|  |
| --- |
| **NOME DO MONITOR:****NOME E CÓDIGO DA DISCIPLINA:** |
| **ATIVIDADES PARALELAS DESENVOLVIDAS PELO MONITOR** (disciplinas cursadas no semestre com notas de aprovação; participação em atividades de iniciação científica, de extensão, grupos PET, estágios, seminários, congressos, etc) |
|  |
| **AVALIAÇÃO DA EXPERIÊNCIA DE MONITORIA (pelo monitor)**(considerar treinamento e orientações recebidas por parte do professor orientador, disponibilidade de materiais e equipamentos para a realização do trabalho, dificuldades apresentadas, sugestões) |
|  |
| **AVALIAÇÃO DA EXPERIÊNCIA DE MONITORIA (pelo professor orientador)**(considerar assiduidade, responsabilidade na execução das tarefas, interesse, relacionamento com a turma, aspectos positivos e negativos) |
|  |
| **DATA:** |
| **ASSINATURAS:****MONITOR:** **PROFESSOR ORIENTADOR:**  |