**Anexo 3**

PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL n° 03/2017

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MONITORIA PARA COMPONENTE CURRICULAR**

**Selecionar, abaixo, o tipo de monitoria: (no caso da necessidade de mais um monitor para o mesmo Componente Curricular, fazer um formulário para cada solicitação)**

( ) Monitor de Componente Curricular ou ( ) Monitor para Aluno com Deficiência (ACD)

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade Universitária: | Componente Curricular: (nome completo) |
| Curso: | Docente: |
| Índice de Reprovação (%):  \*Referente à última oferta da disciplina no curso (somente alunos com “D”) | Índice de Evasão (%):  \*Referente à última oferta da disciplina no curso (somente alunos com “E”) |
| Possui aluno(s) com Deficiência:  \*Quantos alunos com deficiência e tipos das deficiências: | O Componente Curricular será ofertado em EAD:  ( ) Sim ( ) Não ( ) Parcialmente: % |
| Justificativa do Componente Curricular:  \*Máximo 10 linhas. Cópias de Justificativas serão desclassificadas. | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| Caráter Teórico Prático: Anexar aqui o Plano de Ensino **somente** em caso de previsão de Atividades Práticas. | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura ou envio do e-mail do(a) Coordenador(a) do Curso

**Anexo 4**

PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL n° 03/2017

**DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA**

Eu [NOME DO(A) PROFESSOR(A)], matrícula [XXXXXX-XX], professor(a) orientador(a) do Programa de Monitoria, Edital 02/2017, Componente Curricular [NOME DO CC CONTEMPLADO COM A MONITORIA] na Unidade UERGS em [NOME DA CIDADE] atesto para os devidos fins que o(a) bolsista [NOME DO(A) BOLSISTA], cumpriu todas as atividades previstas na monitoria, conforme Termo de Outorga da Bolsa de Monitoria e Resolução CONSUN 009/2016 referente a competência [NOME DO MÊS ATUAL] de 2017.

[NOME DA CIDADE], [DIA DO MÊS] de [NOME DO MÊS] de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Orientador Assinatura do Aluno Bolsista

**Anexo 5**

PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL n° 03/2017

**PROGRAMA DE ATIVIDADES MONITORIA 2017-2**

Monitor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orientador:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLANO DE TRABALHO DA MONITORIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atividades Propostas | Local de Realização | Período (Mês\Ano) | Carga Horária |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Observações (caso necessário):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Orientador Assinatura do Aluno Bolsista

**Anexo 6**

PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL n° 03/2017

**RELATÓRIO DE MONITORIA 2017-2**

Monitor(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Disciplina:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RELATÓRIO DA MONITORIA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Atividades Realizadas | Local de Realização | Período (Mês\Ano) | Carga Horária |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

AVALIAÇÃO DA MONITORIA PELO(A) ORIENTADOR(A) E PELO(A) BOLSISTA:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM AVALIADO** | **AVALIAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)** | | | **AUTO-AVALIAÇÃO DO(A) BOLSISTA** | | |
| **SIM** | **NÃO** | **PARCIAL** | **SIM** | **NÃO** | **PARCIAL** |
| Desenvolveu todas as atividades do Plano de Trabalho. |  |  |  |  |  |  |
| Demonstrou interesse na busca de novos conhecimentos. |  |  |  |  |  |  |
| Demonstrou senso crítico nas atividades realizadas. |  |  |  |  |  |  |
| Demonstrou organização no trabalho com o orientador. |  |  |  |  |  |  |
| Demonstrou cooperação com os colegas. |  |  |  |  |  |  |
| Demonstrou organização na distribuição de horários de atendimento aos colegas. |  |  |  |  |  |  |
| Contribuiu com novos conhecimentos para a monitoria. |  |  |  |  |  |  |

AVALIAÇÃO FINAL DO(A) BOLSISTA PELO(A) ORIENTADOR(A):

( ) Aprovado ( ) Reprovado

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Professor Orientador Assinatura do Aluno Bolsista

**Anexo 7**

PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL n° 03/2017

**DECLARAÇÃO DE DESISTÊNCIA DE MONITORIA 2017-2**

Eu, [NOME DO ALUNO BOLSISTA], RG [NÚMERO DO REGISTRO GERAL] e CPF [NÚMERO DO CPF], nos termos do item 2.4 do Edital Nº 002/2017, referente ao Programa de Monitoria, solicito o desligamento do programa.

[NOME DA CIDADE], [DIA DO MÊS] de [NOME DO MÊS] de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Bolsista

**Anexo 8**

PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL n° 03/2017

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO RIO GRANDE DO SUL

PRÓ-REITORIA DE ENSINO

PROGRAMA DE MONITORIA/RESOLUÇÃO CONSUN 009/2016

**TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA**

[NOME COMPLETO DO ALUNO], aluno regularmente matriculado sob o número [NÚMERO DE MATRÍCULA], no Curso de [NOME COMPLETO DO CURSO], na Unidade localizada em [NOME DA CIDADE], adiante denominado simplesmente MONITOR e; [NOME COMPLETO DO PROFESSOR ORIENTADOR], docente responsável pelo componente curricular [NOME COMPLETO DO COMPONENTE CURRICULAR], na Unidade UERGS em [NOME DA CIDADE], Curso de [NOME COMPLETO DO CURSO], doravante denominado simplesmente PROFESSOR ORIENTADOR, firmam perante a Universidade Estadual do Rio Grande do Sul o presente TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA REMUNERADA, no componente curricular [NOME COMPLETO DO COMPONENTE CURRICULAR], ambos comprometendo-se ao cumprimento e à observação dos termos contidos na Resolução CONSUN 009/2016, que instituiu e regulamentou o Programa de Bolsas de Monitoria da UERGS, e às cláusulas que seguem:

**1. Da vigência da monitoria.**

A monitoria será exercida no semestre letivo de 2017/02 e o período de vigência será de quatro (04) meses, a contar do mês de setembro de 2017. A monitoria poderá ser prorrogada por um semestre letivo no mesmo componente curricular, a critério do Professor orientador.

**2. Do valor da bolsa de monitoria**

Será concedida bolsa mensal de monitoria no valor de R$ 400,00 (quatrocentos reais). As atividades exercidas em decorrência do presente Termo não geram, em hipótese alguma, vínculo empregatício entre a UERGS e o MONITOR, ou entre este e terceiros, nem dará direito a quaisquer vantagens, além das expressamente contidas na Resolução CONSUN 009/2016 e no presente Termo.

**3. Da inacumulabilidade da bolsa de monitoria**

Durante a vigência deste Termo o MONITOR não poderá acumular outro tipo de bolsa acadêmica concedida pela UERGS ou por outro órgão financiador.

**4. Das atividades do MONITOR**

As atividades do MONITOR são de formação e ao PROFESSOR ORIENTADOR cabe defini-las por meio de um programa de atividades de monitoria, bem como supervisioná-las, comprometendo-se a comunicar à Coordenação do Colegiado de Curso qualquer irregularidade ou inadimplemento, para que esta possa encaminhar o registro à Coordenadoria de Qualificação Acadêmica/PROENS. É vedado ao PROFESSOR ORIENTADOR atribuir ao MONITOR, ainda que a título eventual, atividades estranhas ao plano de atividades, tais como substituí-lo em sala de aula, exercer atividades administrativas, ministrar aulas, supervisionar atividades de estágio, aplicar verificações de aprendizagem ou corrigir provas.

**5. Do cancelamento das atividades do MONITOR**

As atividades de monitoria serão suspensas nas seguintes situações: a) a qualquer tempo mediante o preenchimento do termo de desistência de monitoria pelo MONITOR; b) O MONITOR solicitar trancamento de matrícula; c) o MONITOR deixar de cumprir as atividades estabelecidas no programa de atividades de monitoria; d) o MONITOR se ausentar, sem justificativa, por três vezes consecutivas; e) por decisão justificada do professor orientador, desde que aprovada pelo colegiado de curso – devendo a comprovação ser feita por cópia da Ata da reunião que deliberou sobre o assunto e f) o MONITOR se desligar da UERGS.

**6. Da carga horária do MONITOR**

Em cumprimento ao determinado na Resolução CONSUN 009/2016, o MONITOR se compromete a dedicar 20 (vinte) horas semanais às atividades de monitoria, nos horários fixados conjuntamente com o Professor Orientador.

**7. Do controle de efetividade do MONITOR**

O PROFESSOR ORIENTADOR deverá efetuar o controle de frequência do monitor através do preenchimento da declaração de frequência, devendo encaminhá-la à PROENS / Coordenadoria de Qualificação Acadêmica / Núcleo de Atendimento ao Discente, mensalmente, até o quinto dia útil do mês subsequente ao de aferição. Eventuais faltas não justificadas serão deduzidas do valor mensal.

**8. Da responsabilidade do MONITOR e do PROFESSOR ORIENTADOR**

O MONITOR e o PROFESSOR ORIENTADOR declaram conhecer e aceitar todos os termos e condições ao exercício da monitoria, descritos na Resolução CONSUN 009/2016, especialmente as respectivas competências, descritas nos arts. 8º, 11 e 18 da referida normatização.

**9. Da recondução do MONITOR**

Em caso de recondução do MONITOR, conforme autorizado pela Resolução CONSUN 009/2016, a vigência do presente Termo será prorrogada mediante assinatura de Termo Aditivo.

E, por estarem de comum acordo, firmam o presente TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA: o MONITOR, o PROFESSOR ORIENTADOR, o COORDENADOR DO COLEGIADO DO CURSO e o pró-reitor de ensino da uergs.

[NOME DA CIDADE], [DIA DO MÊS] de [NOME DO MÊS] de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MONITOR PROFESSOR ORIENTADOR

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COORDENADOR DO COLEGIADO DE CURSO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PRÓ-REITORA DE ENSINO

**Anexo 9**

PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL n° 03/2017

UNIVERSIDADE ESTADUAL DO RIO GRANDE DO SUL

PRÓ-REITORIA DE ENSINO

PROGRAMA DE MONITORIA/RESOLUÇÃO CONSUN 009/2016

**TERMO DE ADESÃO AO SERVIÇO VOLUNTÁRIO NÃO REMUNERADO – LEI FEDERAL nº 9.608/98**

NOME DOALUNO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

N° DA IDENTIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - Nº DO CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO RESIDENCIAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BAIRRO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELEFONE(S): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TIPO DE SERVIÇO QUE O VOLUNTÁRIO PRESTARÁ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO ONDE PRESTARÁ SERVIÇO: UERGS/CNPJ 04.732.975/0001-65 UNIDADE DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENDEREÇO DE PRESTAÇÃO DO SERVIÇO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO CURSO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO COMPONENTE CURRICULAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME COMPLETO DO PROFESSOR ORIENTADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERÍODO DA ATIVIDADE: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.

CARGA HORÁRIA SEMANAL: 20 Horas.

CARGA HORÁRIA MENSAL: 80 Horas.

DECLARO QUE ESTOU CIENTE E ACEITO OS TERMOS DA LEI DO SERVIÇO VOLUNTÁRIO Nº 9.608, de 18 de fevereiro de 1998, SEM RELAÇÃO DE EMPREGO E SEM REMUNERAÇÃO.

[NOME DA CIDADE], [DIA DO MÊS] de [NOME DO MÊS] de 2017.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aluno Professor do Componente Curricular

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador de Curso Coordenadora de Qualificação Acadêmica

**Testemunha 1: Testemunha 2:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome/CPF: Nome/CPF: