#  Anexo 4

PROGRAMA DE MONITORIA EDITAL N° **01/2024**

# RELATÓRIO DE MONITORIA

Monitor/a: Unidade: Disciplina: Orientador/a:

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

**AVALIAÇÃO DA MONITORIA PELO (A) ORIENTADOR (A) e PELO (A) BOLSISTA:**

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

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

( ) Aprovado/a ( ) Reprovado/a

Assinatura do/a Professor/a Orientador/a Assinatura do/a Aluno/a Bolsista