



**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
(FORMULÁRIO Nº 03)**

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO REQUERENTE

Nome:	Data de Nascimento	
Curso:	Matrícula:.....	Turno:.....
Identidade:	CPF:.....	Estado civil:.....
Endereço:	Nº	
Bairro:.....	Cidade:.....	CEP:.....
Telefone:.....	Celular:	email:.....

2. MONITORIA DESEJADA:

Disciplina/Matéria	Departamento/Área	Monitoria Voluntária ? Sim () Não ()
--------------------	-------------------	---

3. HORÁRIOS DISPONÍVEIS PARA MONITORIA:

HORA	DIA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA

Carga horária semanal total disponível: _____ horas Turno(s): _____

4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE O CANDIDATO:

Possui reprovação na disciplina solicitada ? NÃO () SIM ()
Já possui algum tipo de bolsa ? NÃO () SIM ()
Possui algum vínculo empregatício ? NÃO () SIM () Turno: _____
Já foi desligado da monitoria na UFRPE ? NÃO () SIM ()

5. CIÊNCIA DAS NORMAS DE MONITORIA E CONCORDÂNCIA COM AS MESMAS

Declaro serem verdadeiras as informações por mim fornecidas neste requerimento. Estou ciente das normas do Programa de Monitoria da UFRPE e do plano de trabalho da monitoria à qual desejo concorrer, estando de acordo com os mesmos.

6. ASSINATURA DO CANDIDATO:

RECIFE, / /20_____	Assinatura do Candidato
--------------------	-------------------------

OBSERVAÇÃO: ANEXAR HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA

FREQUÊNCIA MENSAL (FORMULÁRIO Nº 06)	MÊS INICIAL/ANO _____
--	---------------------------------

1. IDENTIFICAÇÃO MONITOR

NOME:.....

DEPARTAMENTO/ÁREA:.....

ORIENTADOR:

2. FREQUÊNCIA:

- registro da frequência mensal deve ser do dia 01 ao dia 30 de cada mês
- A frequência semanal do Monitor é de 12 horas, sendo combinada entre Orientador e Monitor. Esta usualmente totalizará 48 a 54 horas mensais, conforme o número de dias de atividade no período.
- **Não havendo registro de faltas anotadas pelo Orientador, será considerada frequência integral aquela com valores totais iguais ou maiores que 48 horas.**
- **O Departamento deverá entregar a frequência na PREG até o dia 21 de cada mês.**

Dia do Mês	ASSINATURA	TOTAL DE HORAS	Dia do Mês	ASSINATURA	TOTAL DE HORAS
01			16		
02			17		
03			18		
04			19		
05			20		
06			21		
07			22		
08			23		
09			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		
TOTAL:					

3. PARECER DO ORIENTADOR:

DESEMPENHO DO MONITOR: () SATISFATÓRIO () INSATISFATÓRIO

Observações:

4. ASSINATURA DO ORIENTADOR:

RECIFE, / /20____ _____
Professor Orientador

A) O Departamento deverá enviar todas as frequências mensais à PREG até o dia 21 de cada mês, sob pena de atraso no pagamento dos monitores, devido à impossibilidade de inclusão na folha de pagamento.



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA

SEMESTRE/ANO _____

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES

(FORMULÁRIO Nº 14)

1. DADOS DA MONITORIA

Monitor:.....

Orientador:.....

Disciplina ou Matéria:

Departamento/Área:

2. ROTEIRO PARA A ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO PELO MONITOR

(Utilizar folhas adicionais, anexando-as à solicitação)

1. METODOLOGIAS UTILIZADAS
2. ATIVIDADES PLANEJADAS REALIZADAS DURANTE O PERÍODO
3. OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS
4. OBJETIVOS ATINGIDOS (OU NÃO), JUSTIFICATIVAS (SE PERTINENTE)
5. DIFICULDADES ENFRENTADAS E SUGESTÕES PARA SOLUCIONÁ-LAS
6. CONCLUSÕES

3. AVALIAÇÃO DO MONITOR

(A ser preenchido pelo Orientador)

Foi assíduo ?	SIM ()	NÃO ()
Foi pontual ?	SIM ()	NÃO ()
Bom domínio do conteúdo da(s) disciplina(s) ?	SIM ()	NÃO ()
Bom relacionamento/interação com os alunos ?	SIM ()	NÃO ()
Bom relacionamento/interação com o Orientador ?	SIM ()	NÃO ()
Bom relacionamento com demais professores ?	SIM ()	NÃO ()
Executa corretamente as tarefas ?	SIM ()	NÃO ()
Possui boa iniciativa ?	SIM ()	NÃO ()
Evolução satisfatória no desempenho da Monitoria ?	SIM ()	NÃO ()
Orientador recomenda prorrogação ? (se pertinente)	SIM ()	NÃO ()

Observações:

4. ASSINATURA DO ORIENTADOR:

RECIFE, / /20_____

Professor Orientador



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA

REQUERIMENTOS
(FORMULÁRIO Nº 15)

PREENCHER/ASSINAR OS CAMPOS APLICÁVEIS AO TIPO DE REQUERIMENTO

1. DADOS PARA O REQUERIMENTO

Departamento/Área:.....
Orientador:.....
Disciplina(s):
Monitor:.....
Curso: Matrícula:.....
Período de Monitoria:..... Carga horária:.....

2. TIPO DE REQUERIMENTO

<input type="checkbox"/> Dispensa de Monitoria <input type="checkbox"/> Desligamento de Monitor <input type="checkbox"/> Substituição de Orientador <input type="checkbox"/> Emissão de Certificado ou Declaração <input type="checkbox"/> Outros _____	Monitoria Voluntária ? Sim () Não ()
---	---

3. JUSTIFICATIVA:

(Se necessário, anexar folhas adicionais ou documento(s))

4. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REQUERENTE:

Nome: Função:.....
RECIFE, / /20_____
Assinatura do Requerente

5. VISTO DO ORIENTADOR:

RECIFE, / /20_____
Assinatura do Orientador

6. VISTO DO DIRETOR:

RECIFE, / /20_____
Assinatura do Diretor