

UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

COMISSÃO INSTITUCIONAL DE MONITORIA

**AVALIAÇÃO DO MONITOR(A**) ANO: **2014**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| UNIDADE: | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MONITOR(A): | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | MATRÍCULA: | | | | |  | | | | | | |
| DISCIPLINA/LABORATÓRIO: | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A): | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL: |  | |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

**QUADRO I – RENDIMENTO DAS ATIVIDADES DE MONITORIA\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Orientações para preenchimento:** Preencha as colunas **A** com os seguintes valores:  **1** = não satisfatório **2** = abaixo da média **3** = na média  **4** = bom **5** = muito bom   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | DESCRIÇÃO | A |  |  | A | | 1. Planejamento das atividades (reuniões com o(a) orientador(a), preparação para o desenvolvimento das atividades e outras) |  |  | 4. Compromisso na execução das atividades de monitoria propostas pelo(a) orientador(a) |  | | 2. Assiduidade (cumprimento do horário) |  |  | 5. Criatividade e iniciativa |  | | 3. Cumprimento do plano de trabalho de monitoria elaborado |  |  | 6. Relatório apresentado pelo monitor |  | | 7. Outros aspectos que devem ser avaliados: | | | |  | |

\* Observar atribuições do(a) monitor(a) no artigo 10 da Res. CEPEC n.º 1190/2013, em especial a carga horária semanal de doze (12) horas. Para informações adicionais use verso ou folhas suplementares.

**QUADRO II: PARECER DO(A) ORIENTADOR(A)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | Assinale com um X | SIM | NÃO | | O monitor(a) citado acima cumpriu as atividades de monitoria com aproveitamento? |  |  |      |  |  |  | | --- | --- | --- | | Assinatura do(a) Orientador(a) |  | Data: / / | |

|  |  |
| --- | --- |
| Aprovado em reunião do Departamento em \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_. |  |
|  | Assinatura do(a) chefe do Departamento |

|  |  |
| --- | --- |
| Encaminhe-se à PROGRAD/CIM |  |
|  | Assinatura do(a) diretor(a) Regional/Unidade |