

 <p>INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL DE MINAS GERAIS</p>	<p>INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS IFSULDEMINAS</p>	<p>MONITORIA Edital 01/2018</p>
--	--	---

RELATÓRIO FINAL DE MONITORIA

Este roteiro contém algumas instruções para apresentação dos relatórios finais da monitoria remunerada ou voluntária do IFSULDEMINAS – Câmpus Muzambinho

O professor orientador poderá estabelecer requisitos adicionais, quando julgar necessário, mantendo os itens abaixo como padrão.

Os relatórios deverão ser entregues na Seção de Orientação Educacional (SOE) para arquivamento pela pessoa responsável.

Nome do Monitor (a):

Número de Matrícula:

Curso do monitor(a):

Área/Disciplina da Monitoria: _____

Código da vaga: _____ **Tipo:** ____ Remunerado ____ Voluntário

Nome do Prof(a) Orientador(a): _____

Número de alunos atendidos pelo monitor: _____

1ª Parte - Deve ser preenchida pelo (a) Monitor (a)

1. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

2. OBJETIVOS PROPOSTOS E RESULTADOS ALCANÇADOS:

3. NO GERAL, EM TERMOS DE SUA CAPACITAÇÃO, AMADURECIMENTO E CRESCIMENTO PROFISSIONAL, COMO VOCÊ AVALIA AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS? (A SER RESPONDIDA PELO MONITOR)

() *Acima das expectativas* () *Correspondeu às expectativas* () *Acrescentou pouco*


4. AVALIE, NUMA ESCALA DE 1 A 5 (SENDO 1 = MUITO FRACA E 5 = EXCELENTE), OS SEGUINTE ITENS:

() *Orientação recebida*

() *Infraestrutura para a monitoria*

() *Relacionamento com o(s) estudantes atendidos*

() *Quantidade e qualidade do trabalho desenvolvido*

 <p>INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUL DE MINAS GERAIS</p>	INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS IFSULDEMINAS	MONITORIA Edital 01/2018
--	--	---

5. JUSTIFIQUE SUA AVALIAÇÃO, INDICANDO OS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS DE SUA EXPERIÊNCIA COMO MONITOR.

Data e assinatura
_____ ASSINATURA DO MONITOR

2ª PARTE - Deve ser preenchida pelo Orientador (a)

1. OBJETIVOS PROPOSTOS E RESULTADOS ALCANÇADOS:

2. FAÇA SUA AVALIAÇÃO, INDICANDO OS PONTOS POSITIVOS E NEGATIVOS DE SUA EXPERIÊNCIA COM O MONITOR. 2. CONSIDERAÇÕES/PARECER DO ORIENTADOR:

3. SUGESTÕES PARA MELHORIA DO PROGRAMA DE MONITORIA:

Data e assinatura
_____ ASSINATURA DO PROFESSOR ORIENTADOR
