|  |  |
| --- | --- |
| **ORIENTADOR** |  |
| **MONITOR** |  |
| **PERÍODO** |  | **MATRÍCULA** |  |
| **ESCOLA** |  | **CURSO** |  |
| **DISCIPLINA** |  | **BOLSISTA** | ( ) Sim ( ) Não |

**Esta parte deverá ser preenchida pelo monitor**

|  |
| --- |
| **Descrição das atividades planejadas** |
|  |
| **Descrição detalhada das atividades efetivamente realizadas (incluir número de alunos atendidos)** |
|  |
| **Relato das principais dificuldades encontradas** |
|  |
| **Apontar a relevância das atividades realizadas para a formação acadêmica profissional do aluno monitor** |
|  |
| **Período, ano letivo e carga horária despendida na atividade** |
|  |
| **Considerações Finais: conclusão e auto avaliação da atividade** |
|  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Aluno