|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO****PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO**COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃOPROGRAMA DE MONITORIA**ANEXO 6** |

 **RELATÓRIO FINAL DO PROGRAMA DE MONITORIA SEMESTRE/ANO**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |  |
| **1. DADOS DA MONITORIA** |  |
| **Monitor:..............................................................................................................................................................** |
| **Orientador:.........................................................................................................................................................** |
| **Departamento:...................................................................................................................................................** |
| **Disciplina(s): .....................................................................................................................................................** |
| **Curso: .............................................................................................. CPF:.....................................................** |
| **Data (inicial e final) de Monitoria:.....................................................................** |  **Carga horária:....................................** |
|  |  |

1. **ROTEIRO PARA A ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO PELO MONITOR**

(Utilizar folhas adicionais, anexando-as à solicitação)

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



1. **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 |

Obs: Para recebimento do certificado esse formulário deve ser enviado, juntamente com o relatório final.