|  |  |
| --- | --- |
|  | **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.