

# Anexo I - FICHA DE INSCRIÇÃO DE MONITORIA

I – DADOS DA MONITO	RIA
EDITAL	
DISCIPLINA	
ORIENTADOR/A	
CÂMPUS_DEPARTAMENTO	
II– IDENTIFICAÇÃO AC	CADÊMICA DO ESTUDANTE
NOME	
MATRÍCULA	
CURSO	
PERIODO DO CURSO	
NOTA NA DISCIPLINA	
III– DADOS PESSOAIS I	OO ESTUDANTE
CPF	
IDENTIDADE	
ENDEREÇO	
TELEFONES	
E-MAIL	
CONTA BANCÁRIA	
OBSERVAÇÃO:  Documentos a serem an Identidade	exados no processo: Cópia legível e atualizada do histórico escolar e Cópia da Carteira de  Assinatura do estudante
	Assinatura do estudante
Data:	



# Anexo II – PLANO DE TRABALHO DE MONITORIA

1	$\mathbf{D}\mathbf{A}$	DOS	DO	DO	CENTE

1. DADOS	DO DOCENTE									
		1.	1. Identificação	do Professor						
Nome:										
Titulação:										
Fone:			E-mail:							
Departame	nto_Câmpus:									
2. DADOS	DO MONITOR									
		2	.1. Identificação	do Monitor						
Nome:										
Curso/Perío	odo:									
Matrícula:										
Fone:			E-mail:							
Departame	nto_Câmpus:									
3. DADOS	DA DISCIPLINA	2.1	Dadas Carais	da Disainlina						
			l. Dados Gerais	s atendidos						
Código	No	ome	T	urmas atendidas						
3.2 – Dados Quantitativos										
Número esti	mado de estudantes	a serem atendidos	pela monitoria							
4. DADOS	DA MONITORIA									
		4.1	- Atendimento	da Monitoria						
1- Atividade	es de planejamento to									
2 – Atendim	ento aos estudantes	(12 horas/semana	)							
Horário	Segunda-feira	Terça-feira	Quarta-feira	Quinta-feira	Sexta-feira	Sábado				
OBS	SERVAÇÕES:									
Entregar a v	versão final ao respo	nsável no Departa	amento de Áreas	Acadêmicas pela	monitoria e que	e deverá criar uma pasta pró-				
	ontrole interno (IFG)			1	1	1 1				
Data:	_//									
Assinatura	do Monitor:									
Assinatura	do Orientador:									



# Anexo III – RELATÓRIO MENSAL DE MONITORIA

# I – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR BOLSISTA

	NOME					
	NOME DO ORIENTADOR					
	PERÍODO					
	DISCIPLINA					
	CÂMPUS/DEPARTAMENTO					
	II – QUESTIONÁRIO					
	QUESTÃO		RESPOSTA			
1.	Você participou de alguma atividade de orientaula com o professor?	ação em sala de	TEST OSTIT			
a.	Descreva quais atividades.					
2.	Quantos estudantes você atendeu por dia esse	mês, em média?				
3.	Qual o dia da semana em que houve mais pro-	cura na monitoria?				
4.	. Qual o horário em que houve mais procura na	monitoria?				
5.	A procura da monitoria se restringiu aos perío	dos de avaliação?				
6. Você precisou fazer uma exposição de algum conteúdo para um grupo de estudantes?						
7.	Quais os tópicos da matéria que os estudantes das?	tiveram mais dúvi-				
8.	Por algum motivo você não cumpriu seu horá saiu mais cedo?	rio na monitoria ou				
a.	A falta foi justificada ao Departamento e noti dência aos estudantes?	ficada com antece-				
	Observação:					
	Assinatura do Monitor:					
	Data:			-		
	Assinatura do Orientador:					
	D-4					



# LISTA DE ESTUDANTES ATENDIDOS MENSALMENTE NA MONITORIA

NOME DO BOLSISTA	
NOME DO ORIENTADOR	
DISCIPLINA	
CÂMPUS/DEPARTAMENTO	

DIA	HORÁRIO	MATRÍCULA	TURMA	CONTEÚDO DA DISCIPLINA	ASSINATURA



# Anexo IV - FICHA DA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DE MONITORIA

# I – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR BOLSISTA

NOME	
NOME DO ORIENTADOR	
PERÍODO DE ATENDIMENTO	
DISCIPLINA	
CÂMPUS/DEPARTAMENTO	
II – AVALIACÃO DE DESEMPI	ENHO DO MONITOR BOLSISTA

Avaliar a monitoria, utilizando os seguintes conceitos:

PARÂMETROS	DESCRIÇÃO	CONCEITO
CONHECIMENTO	Conhecimento demonstrado.	
CRIATIVIDADE	Apresentação de ideias inovadoras.	
INICIATIVA	Procura de soluções de problemas, por iniciativa própria.	
COOPERAÇÃO	Atuação junto aos demais colegas no sentido de contribuir.	
INTERESSE	Envolvimento natural para o desenvolvimento das tarefas e para o conhecimento do Instituto.	
ASSIDUIDADE	Comparecimento nos dias estabelecidos e cumprimento das horas previstas.	
PONTUALIDADE	Comparecimento na hora determinada para o início dos trabalhos.	
RESPONSABILIDADE	Cumprimento das atribuições e deveres decorrentes da monitoria.	
FLUENCIA VERBAL	Capacidade de se expressar junto aos colegas.	
RELACIONAMENTO	Facilidade e espontaneidade na relação com os colegas.	
ZELO	Cuidado na utilização pelos materiais e equipamentos da Instituição.	
POSTURA	Atitude profissional adequada no desempenho das atividades da Instituição.	
DEDICAÇÃO	Nível de envolvimento nas atividades e responsabilidade para com as tarefas designadas.	
	AVALIAÇÃO FINAL	

BSERVAÇÕES:		
	, de	de 20
	Assinatura do Orientador da Monitoria	<del></del>



# Anexo V – RELATÓRIO FINAL DE MONITORIA

# I – IDENTIFICAÇÃO DO MONITOR BOLSISTA

NOME DO BOLSISTA		
NOME DO ORIENTADOR		
HORÁRIO DE ATENDIMENTO		
SALA DE ATENDIMENTO		
DISCIPLINA		
CÂMPUS/DEPARTAMENTO		
II – QUESTIONÁRIO		
QUESTÃO		RESPOSTA
1 Você participou de quantas atividades de	e orienta-	
ção em sala de aula com o professor?		
1.1 Descreva três atividades.	.•	
2 Quantos estudantes você atendeu nos res	spectivos	
meses, em média?		
3 Qual o dia da semana em que houve mai	is procura	
na monitoria?		Quinta ( ) Sexta ( ) Sábado ( )
4 Qual o horário em que houve mais procu	ura na	Manhã ( ) Tarde ( ) Noite ( )
monitoria?		` , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
5 A procura da monitoria se restringiu aos	períodos	Sim ( ) Não ( )
de avaliação?		5m ( ) 1me ( )
6 Você precisou fazer uma exposição de a	lgum	Sim ( ) Não ( )
conteúdo para um grupo de estudantes?		2.m. ( ) 2.m. ( )
7 Cite três tópicos da matéria que os estud	lantes ti-	
veram mais dúvidas?		
8 Quantas faltas ocorreram durante o perío	odo da	
monitoria		
Observação :		
Assinatura do Monitor:		
Data:		
Assinatura do Orientador:		
Dotas		



# Anexo VI – TERMO DE COMPROMISSO DA MONITORIA

End.Residencial:	pelo Edital N° Processo Se	, inscrito e selecionado Seletivo de Monitores da disciplina do
CEP	pelo Edital N° Processo Se	, inscrito e selecionado Seletivo de Monitores da disciplina do
Processo Seletivo de Monitores da disciplina	pelo Edital N° Processo Se	do
Câmpus COMPROMETO-ME no período de vigência da bolsa de, a cumprir as normas constantes do presente edital e responsabilizar-me pela execução das atividades designadas conforme Plano de Trabalho. Atesto que não tenho o benefício de outra bolsa.  Dados Adicionais: Telefones de contato:  E- mail:		
responsabilizar-me pela execução das atividades designadas conforme Plano de Trabalho. Atesto que não tenho o benefício de outra bolsa.  Dados Adicionais: Telefones de contato:  E- mail:		)-ME no período de vigência da bolsa
tenho o benefício de outra bolsa.  Dados Adicionais: Telefones de contato:  E- mail:	de, a cumprir as norma	nas constantes do presente edital e
Dados Adicionais: Telefones de contato: E- mail:	responsabilizar-me pela execução das atividades designadas confor	orme Plano de Trabalho. Atesto que não
Telefones de contato:  E- mail:	tenho o beneficio de outra bolsa.	
E- mail:	Dados Adicionais:	
	Telefones de contato:	

Assinatura do Monitor



MÊS DE REFERÊNCIA:

CHEFE DE DEPARTAMENTO DE ÁREAS ACADÊMICAS

#### MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE GOIÁS

# Anexo VII – PLANILHA DE PAGAMENTO DE BOLSAS DE ESTUDO E MONITORIA

1	<b>V</b> º	NOME	CPF	BANCO	AG.	CONTA	DISCIPLINA	RESPONSÁVEL	IINÍCIO	TÉRMINO	VALOR
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										

**VALOR DA BOLSA:** 

DIRETOR DE ADMINISTRAÇÃO DO CÂMPUS