|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO** COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃOPROGRAMA DE MONITORIA | | | | | | | | | |
| REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO (FORMULÁRIO No 03) | | | | | | | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO REQUERENTE** | | | | | | | | | | |
| **Nome: ..................................................................................................Data de Nascimento ......../......../.............**  **Curso: .............................................................................. Matrícula:....................................Turno:..................**  **Identidade: ........................./.................CPF:...........................................Estado civil:..........................................**  **Endereço: ......................................................................................................................................... Nº..................**  **Bairro:..................................................................... Cidade:..............................................CEP:...........................**  **Telefone:..................................... Celular: ..................................... email:.............................................................** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **MONITORIA DESEJADA:** | | | | | | | | | | |
| Disciplina/Matéria | | | | Departamento/Área | | | | | Monitoria Voluntária ?  Sim ( ) Não ( ) | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **HORÁRIOS DISPONÍVEIS PARA MONITORIA:** | | | | | | | | | | |
| DIA  HORA | | SEGUNDA | TERÇA | | | QUARTA | QUINTA | | | SEXTA |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |
|  | |  |  | | |  |  | | |  |
| **Carga horária semanal total disponível:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas Turno(s):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | |
| 1. **INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE O CANDIDATO:** | | | | | | | | | | |
| Possui reprovação na disciplina solicitada ? | | | | | NÃO ( ) SIM ( ) | | |  | | |
| Já possui algum tipo de bolsa ? | | | | | NÃO ( ) SIM ( ) | | |  | | |
| Possui algum vínculo empregatício ? | | | | | NÃO ( ) SIM ( ) | | | Turno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Já foi desligado da monitoria na UFRPE ? | | | | | NÃO ( ) SIM ( ) | | |  | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **CIÊNCIA DAS NORMAS DE MONITORIA E CONCORDÂNCIA COM AS MESMAS** | | | | | | | | | | |
| Declaro serem verdadeiras as informações por mim fornecidas neste requerimento. Estou ciente das normas do Programa de Monitoria da UFRPE e do plano de trabalho da monitoria à qual desejo concorrer, estando de acordo com os mesmos. | | | | | | | | | | |
| 1. **ASSINATURA DO CANDIDATO:** | | | | | | | | | | |
| RECIFE, / /20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato | | | | | | | | | | |

**OBSERVAÇÃO**: ANEXAR HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO** COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃOPROGRAMA DE MONITORIA | | | | | |
| FREQUÊNCIA MENSAL (FORMULÁRIO No 06) | | | | | | MÊS INICIAL/ANO **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO MONITOR** | | | | | | | |
| NOME:......................................................................................................................................................................  DEPARTAMENTO/ÁREA:........................................................................ ............................................................  ORIENTADOR: .................................................................................... ................................................................. | | | | | | | |
| 1. **FREQUÊNCIA:** | | | | | | | |
| * registro da freqüência mensal deve ser do dia 01 ao dia 30 de cada mês * A freqüência semanal do Monitor é de 12 horas, sendo combinada entre Orientador e Monitor. Esta usualmente totalizará 48 a 54 horas mensais, conforme o número de dias de atividade no período.   **Não havendo registro de faltas anotadas pelo Orientador, será considerada freqüência integral aquela com valores totais iguais ou maiores que 48 horas.**  **O Departamento deverá entregar a freqüência na PREG até o dia 21 de cada mês.** | | | | | | | |
|  | | | |  | | | |
| Dia do Mês | ASSINATURA | | TOTAL DE HORAS | Dia do Mês | ASSINATURA | | TOTAL DE HORAS |
| 01 |  | |  | 16 |  | |  |
| 02 |  | |  | 17 |  | |  |
| 03 |  | |  | 18 |  | |  |
| 04 |  | |  | 19 |  | |  |
| 05 |  | |  | 20 |  | |  |
| 06 |  | |  | 21 |  | |  |
| 07 |  | |  | 22 |  | |  |
| 08 |  | |  | 23 |  | |  |
| 09 |  | |  | 24 |  | |  |
| 10 |  | |  | 25 |  | |  |
| 11 |  | |  | 26 |  | |  |
| 12 |  | |  | 27 |  | |  |
| 13 |  | |  | 28 |  | |  |
| 14 |  | |  | 29 |  | |  |
| 15 |  | |  | 30 |  | |  |
| **TOTAL:** | | | | | | |  |
| 1. **PARECER DO ORIENTADOR:** | | | | | | | |
| DESEMPENHO DO MONITOR: ( ) SATISFATÓRIO ( ) INSATISFATÓRIO | | | | | | | |
| Observações: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| 1. **ASSINATURA DO ORIENTADOR:** | | | | | | | |
| RECIFE, / /20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Professor Orientador | | | | | | | |
| A) O Departamento deverá enviar todas as freqüências mensais à PREG até o dia 21 de cada mês, sob pena de atraso no pagamento dos monitores, devido à impossibilidade de inclusão na folha de pagamento. | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO** COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃOPROGRAMA DE MONITORIA | | |
| RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES (FORMULÁRIO No 14) | | | SEMESTRE/ANO **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| 1. **DADOS DA MONITORIA** | | | |
| Monitor:....................................................................................................................................................................Orientador:..............................................................................................................................................................  Disciplina ou Matéria: ............................................................................................................................................  **Departamento/Área: ...............................................................................................................................................** | | | |
|  | | | |
| 1. **ROTEIRO PARA A ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO PELO MONITOR**   (Utilizar folhas adicionais, anexando-as à solicitação) | | | |
| 1. MEDOTOLOGIAS UTILIZADAS 2. ATIVIDADES PLANEJADAS REALIZADAS DURANTE O PERÍODO 3. OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS 4. OBJETIVOS ATINGIDOS (OU NÃO), JUSTIFICATIVAS (SE PERTINENTE) 5. DIFICULDADES ENFRENTADAS E SUGESTÕES PARA SOLUCIONÁ-LAS 6. 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: | | | |
|  | | | |
| 1. **ASSINATURA DO ORIENTADOR:** | | | |
| RECIFE, / /20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Professor Orientador | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO** COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃOPROGRAMA DE MONITORIA | |
| REQUERIMENTOS (FORMULÁRIO No 15) | | |
| PREENCHER/ASSINAR OS CAMPOS APLICÁVEIS AO TIPO DE REQUERIMENTO | | |
| 1. **DADOS PARA O REQUERIMENTO** | | |
| **Departamento/Área:................................................................................................................................................**  **Orientador:..............................................................................................................................................................**  **Disciplina(s): ...........................................................................................................................................................**  **Monitor:....................................................................................................................................................................**  **Curso: ............................................................................................................... Matrícula:....................................**  **Período de Monitoria:.............................................................................. Carga horária:....................................** | | |
|  | | |
| 1. **TIPO DE REQUERIMENTO** | | |
| ( ) Dispensa de Monitoria  ( ) Desligamento de Monitor  ( ) Substituição de Orientador  ( ) Emissão de Certificado ou Declaração  ( ) Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Monitoria Voluntária ?  Sim ( ) Não ( ) |
|  | | |
| 1. **JUSTIFICATIVA:** | | |
| (Se necessário, anexar folhas adicionais ou documento(s)) | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REQUERENTE:** | | |
| Nome: ......................................................................Função:.........................................................................  RECIFE, / /20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Requerente | | |
| 1. **VISTO DO ORIENTADOR:** | | |
| RECIFE, / /20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador | | |
| 1. **VISTO DO DIRETOR:** | | |
| RECIFE, / /20\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Diretor | | |