|  |  |
| --- | --- |
|  | **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:**
 |
|  DIAHORA | 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 |