



M A N U A L D E
MONITORIA ACADÊMICA

ANEXO I
AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR ORIENTADOR:

MONITORIA COM BOLSA () MONITORIA VOLUNTÁRIA ()

CURSO: _____

DISCIPLINA: _____

PROFESSOR ORIENTADOR: _____

MONITOR: _____

PERÍODO DA MONITORIA: ____/____/____ A ____/____/____

1. O MONITOR DESENVOLVEU AS ATIVIDADES CONFORME O PLANO DE MONITORIA?

SIM () NÃO ()

EM CASO NEGATIVO, ESPECIFIQUE QUAIS ITENS NÃO FORAM CUMPRIDOS:



2. AVALIAÇÃO DO PROFESSOR:

FATORES	EXCELENTE	BOM	REGULAR	FRACO
RESPONSABILIDADE EMPENHO NO CUMPRIMENTO DE HORÁRIOS E TAREFAS ASSUMIDAS				
PLANEJAMENTO / ORGANIZAÇÃO SISTEMATIZAÇÃO DE MEIOS PARA A REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES				
CAPACIDADE DE RELACIONAMENTO CAPACIDADE DE INTEGRAR-SE AO GRUPO DE TRABALHO				
APLICAÇÃO DE CONHECIMENTOS TEÓRICOS E PRÁTICOS				
CRIATIVIDADE CAPACIDADE DE CRIAR, GERANDO ALTERNATIVAS INOVADORAS NO DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES				
INICIATIVA CAPACIDADE DE TOMAR DECISÕES E DE SUGERIR SOLUÇÕES AOS PROBLEMAS EMERGENTES				
AUTODESENVOLVIMENTO ESFORÇO E INTERESSE DEMONSTRADOS NA AQUISIÇÃO DE CONHECIMENTOS/HABILIDADES, POR INICIATIVA PRÓPRIA, VISANDO AO APERFEIÇOAMENTO DE SEU DESEMPENHO				
AUTOCRÍTICA CAPACIDADE DE EVIDENCIAR SUAS DIFICULDADES				

3. RESULTADOS DA ATUAÇÃO DO MONITOR COM RELAÇÃO AO FUNCIONAMENTO DA DISCIPLINA/UNIDADE CURRICULAR E AO APROVEITAMENTO DOS ALUNOS:

4. PARECER SOBRE O DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES DO MONITOR:

5. AVALIAÇÃO FINAL DO MONITOR:

6. RECOMENDA O MONITOR PARA ATUAR NOVAMENTE?

SIM () NÃO ()

ESPECIFIQUE O(S) MOTIVO(S), EM CASO DE NÃO INDICAÇÃO PARA RENOVAÇÃO.

7. SUGESTÕES PARA A MELHORIA DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA DE MONITORIA:

FORTALEZA-CE, ___ DE _____ DE 20__.

ASSINATURA DO PROFESSOR ORIENTADOR

ASSINATURA E CARIMBO DO COORDENADOR DE CURSO