  
CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA CELSO SUCKOW DA FONSECA

DIRETORIA DE ENSINO

PROGRAMA DE MONITORIA

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO MENSAL DAS ATIVIDADES PRESENCIAIS OU HÍBRIDAS DE MONITORIA**  **ANO: \_\_\_\_\_ - MÊS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UNIDADE DE ENSINO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **MONITOR(A):** |
| BOLSISTA ( ) VOLUNTÁRIO(A) ( ) |
| MONITOR(A) DO ENSINO: MÉDIO ( ) TÉCNICO ( ) GRADUAÇÃO ( ) |
| COORDENAÇÃO VINCULADA À MONITORIA: |
| DISCIPLINA DA MONITORIA: |
| PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL: |
| FORMA DE ATENDIMENTO: PRESENCIAL ( ) HÍBRIDO:PRESENCIAL E REMOTO ( ) |
| **RESUMO DAS ATIVIDADES PRESENCIAIS OU HÍBRIDAS REALIZADAS** |

**FREQUÊNCIA INTEGRAL: SIM ( ) NÃO ( ) TOTAL DE FALTAS EM DIAS: \_\_\_\_\_**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente participante do Programa de Monitoria, declaro que o(a) monitor(a) a que se refere este Relatório realizou durante o mês \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ as atividades de monitoria sob minha orientação, cumprindo seus deveres, conforme plano de atividades.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) docente responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do monitor(a) responsável