

**ANEXO I**  
**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO\***

Monitoria:	<input type="checkbox"/> Com bolsa	<input type="checkbox"/> Voluntária
Campus:	Canindé	
Aluno:		
Matrícula:		
E-mail:		
Telefone:		
Curso:		
Período/semestre:		
Componente curricular em que deseja ser monitor:		
Componente curricular em que foi aprovado e caracteriza a área de monitoria pretendida.		
Já foi monitor antes?	<input type="checkbox"/> Não	<input type="checkbox"/> Sim, no ano de _____.

Declaro conhecer o Regulamento de Monitoria do IFCE e o Edital \_\_\_\_\_/2025.

Canindé, \_\_\_\_ de Agosto de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

-----

**Protocolo de Recebimento de inscrição para Monitoria 2025 – IFCE campus Canindé**

Recebido por: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\*Este documento deve ser preenchido pelo candidato e entregue até a data limite da inscrição prevista no Cronograma deste edital, na recepção do campus Canindé.

**ANEXO II****CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

<b>Ação</b>	<b>Responsável</b>	<b>Prazo</b>	<b>Local ou endereço eletrônico</b>
Publicação do edital	Comissão Avaliadora	20/08/2025	<a href="https://portal.ifce.edu.br/processos-seletivos/buscar/?tipo=1">https://portal.ifce.edu.br/processos-seletivos/buscar/?tipo=1</a>
Inscrições	Candidato	21/08 a 24/08/2025	Recepção do campus
Seleção	Comissão Avaliadora	25 e 26/08/2025	-
Divulgação do Resultado Preliminar	Comissão Avaliadora	27/08/2025	<a href="https://portal.ifce.edu.br/processos-seletivos/buscar/?tipo=1">https://portal.ifce.edu.br/processos-seletivos/buscar/?tipo=1</a>
Interposição de recursos	Candidato	28/08/2025	diren.caninde@ifce.edu.br
Análise de interposição de recursos	Comissão Avaliadora	29/08/2025	-
Divulgação do Resultado Final (após análise da interposição de recurso)	Comissão Avaliadora	30/08/2025	<a href="https://portal.ifce.edu.br/processos-seletivos/buscar/?tipo=1">https://portal.ifce.edu.br/processos-seletivos/buscar/?tipo=1</a>
Assinatura e entrega do Termo de Acordo	Professor orientador e monitor convocado	01/09/2025	Sala da Diretoria de Ensino
Execução do Plano de Monitoria (início das atividades de monitoria)	Professor orientador e monitor	02/09/2025	-

### ANEXO III

#### DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_, estudante do curso \_\_\_\_\_, sob matrícula \_\_\_\_\_, declaro que:

- a) ao assumir a monitoria como bolsista não estarei recebendo nenhum tipo de bolsa concedida pelo Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia do Ceará (IFCE) ou por agência de fomento externo;
- b) estou ciente de que, ao longo do período em que atuarei como monitor, não poderei receber outra bolsa além da bolsa de monitoria, sob pena de desligamento da monitoria e de devolução do(s) valor(es) referente(s) ao período de concomitância das bolsas;
- c) tenho disponibilidade para atuar como monitor no componente curricular para o qual me inscrevi e nas horas adequadas ao meu tipo de curso (\_\_\_\_ horas semanais);
- d) não respondi a processos disciplinares na Instituição, não desisti de nenhum programa de bolsa de monitoria e não fui monitor nos últimos 18 (dezoito) meses, a contar da data de divulgação deste edital.

Canindé, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

Assinatura do candidato



## ANEXO V

TERMO DE ACORDO Nº \_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_,  
portador(a) do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, aluno(a)  
regularmente matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_  
do *campus* de \_\_\_\_\_, sob a matrícula \_\_\_\_\_, com  
telefone \_\_\_\_\_, *e-mail* \_\_\_\_\_ e conta corrente  
\_\_\_\_\_, agência \_\_\_\_\_ do banco \_\_\_\_\_, concordo em  
participar da Seleção de Monitoria do IFCE na condição de monitor e estou ciente das condições  
abaixo registradas:

1. O monitor deve cumprir as normas estabelecidas no Regulamento de Monitoria do IFCE, sob pena de perder o direito à bolsa de monitoria.
2. A monitoria será realizada nos componentes curriculares sob a orientação e supervisão do professor orientador.
3. As atividades de monitoria obedecerão ao Plano de Monitoria elaborado pelo professor orientador.
4. O período de vigência da bolsa de monitoria será de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
5. As atividades do bolsista serão exercidas sem qualquer vínculo empregatício com o IFCE e em regime de \_\_\_\_ horas semanais de atividades acadêmicas, não podendo ultrapassar 4 (quatro) horas diárias.
6. Os horários das atividades serão estabelecidos em comum acordo com o professor orientador e não poderão coincidir com as atividades acadêmicas do monitor.
7. O registro da carga horária será feito por ficha de frequência mensal, assinada pelo professor orientador e entregue ao coordenador de curso ou chefe do departamento de área, quando houver.
8. O valor da bolsa de monitoria será de R\$700,00 (*setecentos reais*) mensais, podendo haver desconto proporcional, caso a carga horária estabelecida não seja cumprida nem compensada.
9. O monitor não terá direito ao auxílio-transporte para atuar na monitoria.
10. O monitor não poderá receber outra bolsa concedida pelo IFCE ou de fomento externo.
11. O monitor deverá cumprir as atribuições constantes neste edital e no Regulamento da Monitoria.
12. O Termo de Acordo poderá ser interrompido por qualquer uma das partes, mediante manifestação por escrito, com 30 (trinta) dias de antecedência.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e com o texto deste Termo de Acordo, o professor orientador, o monitor e o diretor de Ensino ou gestor máximo de Ensino do *campus* assinam em 3 (três) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Canindé, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

Assinatura do professor orientador

---

Assinatura do monitor

---

Assinatura do gestor máximo de Ensino no *campus*

Testemunha 1:

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

---

Assinatura

Testemunha 2:

Nome: \_\_\_\_\_

RG: \_\_\_\_\_

---

Assinatura

## ANEXO VI

### FORMULÁRIO DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Monitoria: ( ) com bolsa ( ) voluntária	Mês/ano: _____
Monitor: _____	Matrícula: _____
Curso: _____	Componente curricular: _____
Professor orientador: _____	
Assinatura do professor orientador: _____	

DIA	MANHÃ		TARDE		NOITE		RUBRICA
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

**ANEXO VII**

TERMO DE DESLIGAMENTO Nº \_\_\_\_\_/202\_\_

Senhor Coordenador \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_, do *campus* de \_\_\_\_\_, monitor(a) do componente curricular \_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_, do curso \_\_\_\_\_, sob a orientação e supervisão do professor orientador \_\_\_\_\_, venho solicitar o meu desligamento da atividade de monitoria do componente curricular acima citado, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Canindé, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do monitor

Ciente.

Em \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do professor orientador

Ao Senhor Chefe do Departamento de Área/Diretoria de Ensino ou Coordenação de Ensino do *campus* para registro e procedimentos cabíveis.

Em \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do coordenador de curso

**ANEXO VIII**  
**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DO MONITOR**  
*Campus de Canindé*

Monitoria com bolsa ( <input type="checkbox"/> )    Monitoria voluntária ( <input type="checkbox"/> ) Curso: _____ Componente curricular: _____ Professor orientador: _____ Monitor: _____ Período da monitoria: ____/____/____ a ____/____/____.
---

<b>Horário das atividades da monitoria</b>					
<b>Turno</b>	<b>Segunda</b>	<b>Terça</b>	<b>Quarta</b>	<b>Quinta</b>	<b>Sexta</b>
8h – 9h					
9h – 10h					
10h – 11h					
11h – 12h					
13h – 14h					
14h – 15h					
15h – 16h					
16h – 17h					
17h – 18h					
18h – 19h					
19h – 20h					
20h – 21h					
21h – 22h					

**OBS.** Diferenciar na tabela os horários das seguintes atividades, usando as abreviações recomendadas:

- Assistência aos estudantes na resolução de exercícios e esclarecimento de dúvidas (ATEND).
- Preparação de atividades teóricas e/ou práticas (PREP).
- Elaboração de material didático complementar (ELAB).

**1. Atividades desenvolvidas no período de monitoria:**

--

**2. Número de atendimentos em cada mês (observar a lista de frequência dos alunos assistidos pela monitoria):**

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

**3. Quanto à procura dos alunos aos atendimentos:**

- |  |
|--|
| <p><input type="checkbox"/> Constante durante todo o período.</p> <p><input type="checkbox"/> Concentrou-se na véspera das avaliações.</p> |
|--|

**4. Houve dificuldades no período de monitoria? Em caso afirmativo, cite-as.**

--

**5. Quanto à orientação recebida do professor orientador:**

<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Suficiente	<input type="checkbox"/> Adequada às necessidades	<input type="checkbox"/> Não houve
------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------------------------

**6. Você conseguiu desempenhar as atividades da monitoria sem prejudicar suas atividades acadêmicas?**

<input type="checkbox"/> Sim.	<input type="checkbox"/> Não, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):
-------------------------------	--

**7. Autoavaliação do monitor:**

Fatores	Excelente	Bom	Regular	Fraco
<u>Responsabilidade</u> Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas.				
<u>Planejamento/organização</u> Sistematização de meios para a realização das atividades.				
<u>Capacidade de relacionamento</u> Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho.				
<u>Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos</u>				
<u>Criatividade</u> Capacidade de criar, gerando alternativas inovadoras no desenvolvimento das atividades.				
<u>Iniciativa</u> Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes.				
<u>Autodesenvolvimento</u> Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando ao aperfeiçoamento de seu desempenho.				
<u>Autocrítica</u> Capacidade de evidenciar suas dificuldades.				

**8. A monitoria contribuiu para sua formação pessoal? Comente os pontos positivos de sua experiência como monitor:**

**9. Sugestões para a melhoria das atividades de monitoria.**

Canindé, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

---

Assinatura do monitor

## ANEXO IX

### AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR ORIENTADOR<sup>1</sup>

Monitoria com bolsa ( )    Monitoria voluntária ( )
Curso: _____ Componente curricular: _____
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 monitor:

Fatores	Excelente	Bom	Regular	Fraco
<u>Responsabilidade</u> Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas.				
<u>Planejamento/organização</u> Sistematização de meios para a realização das atividades.				
<u>Capacidade de relacionamento</u> Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho.				
<u>Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos</u>				

<sup>1</sup> Este documento deve ser preenchido pelo professor orientador e entregue ao coordenador de curso no final do semestre.

<u>Criatividade</u> Capacidade de criar, gerando alternativas inovadoras no desenvolvimento das atividades				
<u>Iniciativa</u> Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes.				
<u>Autodesenvolvimento</u> Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando ao aperfeiçoamento de seu desempenho.				
<u>Autocrítica</u> 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:**

Canindé, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura do professor orientador

Canindé, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

---

Assinatura do coordenador de curso