



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ
Raimundo Noronha Chaves, 85 - Bairro José Rosendo Freire - CEP 62.960-000 - Tabuleiro do Norte - CE -
www.ifce.edu.br

AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR ORIENTADOR

Edital nº 29/2025 GAB-TAB/DG-TAB/TABULEIRO-IFCE
PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO VIII

AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR ORIENTADOR¹

Monitoria com bolsa ()	Monitoria voluntária ()
Curso: _____ _____	
Componente curricular: _____ _____	
Professor orientador: _____ _____	
Monitor: _____ _____	
Período da monitoria: __/__/2025 a __/__/2025	

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
----------------	------------------	------------	----------------	--------------

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:**

Tabuleiro do Norte-CE, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Professor Orientador

Tabuleiro do Norte-CE, _____ de _____ de 2025.

Assinatura do Coordenador do Curso

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



Documento assinado eletronicamente por **Samuel Lazaro Luz Lemos**,
Diretor(a) Geral do Campus Tabuleiro do Norte, em 01/09/2025, às 08:21,
com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site
https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0 informando o código verificador **7807501** e o código CRC **3117CEF3**.

Observação: O docente deverá obter o mínimo de 25 (vinte e cinco) pontos nesta avaliação para estar apto à progressão funcional.

(*) Necessita de documentação comprobatória (§1º, art. 4º da Resolução nº 027/CONSUP/IFCE/2013).

23489.002425/2025-80

7807501v2