ANEXO

Processo: 23489.001943/2026-67

Interessado: Departamento de Ensino - campus Tabuleiro do Norte

MINUTA DO EDITAL
PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA

ANEXO VII
RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DO MONITOR
Campus Tabuleiro do Norte

Monitoria com bolsa ( ) Monitoria voluntária ( )

Curso:_____

Componente curricular:_____

Professor orientador:_____

Monitor:_____

Período da monitoria: ___/___/2026 a ____/___/2026

Horário das atividades da monitoria					
Turno	**Segunda**	**Terça**	**Quarta**	**Quinta**	**Sexta**
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. VOCÊ CONSEGUIU DESEMPENHAR AS ATIVIDADES DA MONITORIA SEM PREJUDICAR SUAS ATIVIDADES ACADÊMICAS?

( ) SIM	( ) NÃO. Pelos Seguintes Motivos:

3. AUTOAVALIAÇÃO DO MONITOR:

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.				

Fatores	Excelente	Bom	Regular	Fraco
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.				

4. **A MONITORIA CONTRIBUIU PARA SUA FORMAÇÃO PESSOAL? COMENTE OS PONTOS POSITIVOS DE SUA EXPERIÊNCIA COMO MONITOR:**

5. **SOBRE A ORIENTAÇÃO RECEBIDA PELO PROFESSOR MARQUE UM "X" NA OPÇÃO**

( ) Excelente	( ) Suficiente	( ) Adequada às necessidades	( ) Não houve

6. **SUGESTÕES PARA A MELHORIA DAS ATIVIDADES DA MONITORIA:**

Tabuleiro do Norte-CE, _____de_____ de 2026.

_____

Assinatura do monitor

Documento assinado eletronicamente por **Wyllame Carlos Gondim Fernandes**, **Chefe do Departamento de Ensino**, em 22/06/2026, às 14:34, 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 **8917582** e o código CRC **70042142**.