**ANEXO III - FORMULÁRIO PARA AVALIAÇÃO DA ATIVIDADES DO(A) MONITOR(A)**

(PARA EMISSÃO DE CERTIFICADO)

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| 1.1 Unidade Universitária: |
| 1.2 Órgão (Departamento ou Coord. Acadêmica): |
| 1.3 Data da reunião de aprovação do relatório: |
| 1.4 Componente curricular (código e nome): |
| 1.5 Professor(a) responsável: |
| 1.6 Monitoria voluntária ( ) 1.7 Monitoria com bolsa ( ) |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO(A) MONITOR(A)** |
| 2.1 Nome completo do(a) monitor(a): |
| 2.2 Número de matrícula UFBA: |
| 2.3 Curso: |
| 2.4 Período de atuação do(a) monitor(a): Início / / 2020 e Término / / 2020 |
| **3. ATIVIDADES DESENVOLVIDAS / EXECUTADAS** (preenchimento pelo(a) monitor(a)) |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **/ /2020,**  Data e Assinatura do(a) Monitor(a) |
| **4. PARECER DE AVALIAÇÃO DO(A) MONITOR(A) PELO (A) PROFESSOR(A) RESPONSÁVEL** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 4.2 Carga horária **semanal** cumprida pelo(a) monitor(a): |
| 4.3 Carga horária **total** cumprida pelo(a) monitor(a): |
| 4.4 Frequência (em porcentagem): |
| 4.5 NOTA (de zero a dez): |
| **/ /2020,**  Data e Assinatura do(a) Professor (a) Responsável pelo Projeto |

**OBSERVAÇÕES:**

1. Deverá ser anexada a ata da reunião do órgão responsável pelo projeto que contenha a aprovação deste relatório
2. (preenchimento indispensável)
3. Não receberá certificado de monitoria, o(a) monitor(a) que obtiver frequência menor que 75% e nota menor que 7,0.
4. O preenchimento de todos os dados deste formulário é indispensável.
5. O item 3 – Atividades desenvolvidas/executadas pelo monitor - deverá ser um relato das atividades, contendo uma breve avaliação do desempenho, da orientação recebida e das condições em que desenvolveu as atividades.