

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ

PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO

COORDENADORIA DE ACOMPANHAMENTO DISCENTE

PROGRAMA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA - PID

**RELATÓRIO DE ATIVIDADES E AVALIAÇÃO DE MONITOR(A)**

PERÍODO \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**MARQUE UM X:**( ) REMUNERADO ( ) VOLUNTÁRIO

1. **Título do Projeto**(obrigatório)

|  |
| --- |
|  |

1. **Código do Projeto** (obrigatório para quem exerceu a monitoria a partir de 2017)

|  |
| --- |
|  |

1. **Dados do(a) Monitor(a)**

|  |
| --- |
| Nome completo sem abreviação: |
| Matrícula: |
| CPF: |
| Curso: |
| Departamento:  |
| Unidade Acadêmica: |
| Telefones: |
| E-mail: |

1. **Dados da(s) Disciplina(s)**

|  |  |
| --- | --- |
| Código(s) da(s) Disciplina(s)  | Nome da(s) Disciplina(s) do 1º Semestre |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Código(s) da(s) Disciplina(s)  | Nome da(s) Disciplina(s) do 2º Semestre |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Atividade(s) realizada(s) pelo(a) monitor(a)**

|  |
| --- |
|  |

1. **Inscreveu resumo no Encontro de Iniciação à Docência no ano em que exerceu a monitoria? Marcar um X.**

( ) Sim. ***Se sim, é obrigatório anexar o Resumo impresso da página dos Encontros Universitários da UFC ao formulário do Relatório de Atividades do Monitor.***

( ) Não. Justificar.

|  |
| --- |
| Justificativa:  |

1. **Apresentou resumo no Encontro de Iniciação à Docência no ano em que exerceu a monitoria? Marcar um X.**

( ) Sim

( ) Não. Justificar.

|  |
| --- |
| Justificativa: |

1. **Dificuldade(s) encontradas durante a participação no PID**

|  |
| --- |
|  |

1. **Sugestões**

|  |
| --- |
|  |

Fortaleza, de de 20\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) monitor(a)

1. **Dados do(a) Professor(a) Orientador(a)**

|  |
| --- |
| Nome completo sem abreviação: |
| Siape: |
| CPF: |
| Departamento:  |
| Unidade Acadêmica: |
| Telefones: |
| E-mail: |

1. **Dados dos(as) Professores(as) integrantes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome completo sem abreviação: | CPF | SIAPE |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **Avaliação de desempenho do monitor no PID pelo Orientador.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Atribuição do Conceito pelo Orientador.**

( ) Excelente

( ) Bom

( ) Regular

( ) Insatisfatório

1. **Informar alterações no Projeto, bem como as justificativas para tais alterações.**

|  |
| --- |
|  |

1. **Observações, críticas e sugestões à monitoria em particular ou em geral.**

|  |
| --- |
|  |

Fortaleza, de de 20\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto PID

(Professor(a) Orientador(a))