

EDITAL N° ____/20___

ANEXO IX

AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR- ORIENTADOR¹

| Monitoria Remunerada () | Monitoria voluntária () |
|--------------------------------------|------------------------------------|
| Curso: | _ Disciplina: |
| Professor orientador: | |
| Monitor: | |
| Período da monitoria:// a | |
| 1. O monitor desenvolveu as atividad | des conforme o Plano de Monitoria? |
| Sim () Não () | |
| Em caso negativo, especifique quais | itens não foram cumpridos: |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| 1 | |

2. Avaliação 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. | | | | |
| 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. | | | | |

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

| 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 nova motivo(s), em caso de não indicação par | |) | | | |
|--|--------------------|----|--|--|--|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 7. Sugestões para a melhoria das atividades do Programa de Monitoria: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| <u> </u> | | | | | |
| | | | | | |
| | | _ | | | |
| | Maracanaú, de de 2 | 20 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Assinatura do Professor Orientador

Assinatura do Coordenador de Curso