**AVALIAÇÃO DOCENTE DE ACOMPANHAMENTO**

**DE MONITORIA ACADÊMICA**

*Prezado docente,*

*Esta avaliação deverá ser realizada ao finalizar o semestre acadêmico, respeitando o prazo de entrega de Relatório de Monitoria especificado no Termo de Compromisso de Monitoria do aluno.*

**Nome do/a Monitor/a:** (nome do/a monitor/a)

|  |
| --- |
| Apresentação Pessoal (Considere os cuidados com a apresentação e postura pessoal do Monitor) |
| Excelente | Bom | Regular | Fraco |
| Iniciativa (Considere o grau de desenvoltura do monitor frente a problemas) |
| Excelente | Bom | Regular | Fraco |
| Pontualidade/Assiduidade: (Considere o cumprimento do horário e frequência) |
| Excelente | Bom | Regular | Fraco |
| Qualidade de trabalho: (Considere o grau de perfeição na execução de seu trabalho) |
| Excelente | Bom | Regular | Fraco |
| Interesse (Considere o envolvimento demonstrado pelo monitor nas atividades da monitoria) |
| Excelente | Bom | Regular | Fraco |
| Organização: (Considere se o monitor é organizado, atuando com ordem, capricho e limpeza) |
| Excelente | Bom | Regular | Fraco |
| Integração com o grupo (Considere a capacidade de manter contatos adequados e cordiais com todos) |
| Excelente | Bom | Regular | Fraco |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO FINAL DO MONITOR** |
| Satisfatório | Insatisfatório |
| Sugestões: |

Ji-Paraná, \_\_\_\_ de junho de 2022

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

Assinatura do docente responsável pela disciplina

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

Carimbo e assinatura do coordenador de curso