**RELATÓRIO DE MONITORIA ACADÊMICA**

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

**CPF:** (número do CPF)

**Telefone:** (69) 9

**E-mail:** (endereço eletrônico)

**Curso:** (nome do curso)

**Disciplina:** (disciplina em que realizou a monitoria)

**Docente responsável:** (nome completo do docente responsável pela monitoria)

**Data de início:** / /2022 Data de término: / /2022

**Carga horária total** (*não pode ser igual ou superior à carga horária da disciplina*):

1. **DESCREVA A IMPORTÂNCIA DA DISCIPLINA QUE REALIZOU MONITORIA PARA A SUA FORMAÇÃO PROFISSIONAL (*mínimo 10 linhas*)**
2. **DESCREVA DE FORMA DETALHADA AS ATIVIDADES REALIZADAS NO PERÍODO DE VIGÊNCIA DESTA MONITORIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Horário entrada** | **Horário saída** | **Atividade desenvolvida** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **CONSIDERAÇÕES FINAIS (*mínimo 5 linhas*)**

Ji-Paraná, \_\_\_\_ de junho de 2022

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

Assinatura do/a monitor/a

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

Assinatura do docente responsável pela disciplina

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

Carimbo e assinatura do coordenador de curso