

PROGRAMA DE MONITORIA DO ____ SEMESTRE DE ____

PLANO DE TRABALHO DO ESTUDANTE-MONITOR		Nome do monitor:
MONITORIA:	() COM BOLSA () VOLUNTÁRIA	
Curso:		
Disciplina:		
Professor-Orientador:		
Período do Plano de Trabalho:	___/___/___ a ___/___/___	

Descrição das atividades a serem executadas pelo estudante-monitor:
COLOCAR EM ANEXO A DESCRIÇÃO
Das 06 (seis) horas semanais de atividades acadêmicas do Estudante-Monitor, detalhar quantas serão utilizadas para assistência aos estudantes na resolução de exercícios e esclarecimento de dúvidas:
COLOCAR EM ANEXO A DESCRIÇÃO
Das 06 (seis) horas semanais de atividades de planejamento do Estudante-Monitor, detalhar as atividades planejadas por semana:
COLOCAR EM ANEXO A DESCRIÇÃO
Especificar o local onde serão desenvolvidas as atividades do Estudante-Monitor e onde será realizado o atendimento aos estudantes:

Parnaíba, ____ de ____ de ____

(Assinatura do Professor-Orientador)

Parnaíba, ____ de ____ de ____

(Assinatura e carimbo do Coordenador de Curso)

Recebido e conferido pela NED

em ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura Recebedor (a)



PROGRAMA DE MONITORIA DO _____ SEMESTRE DE _____

PLANO DE TRABALHO DO ESTUDANTE-MONITOR		Nome do monitor: _____
MONITORIA:	() COM BOLSA () VOLUNTÁRIA	
Curso:	_____	
Disciplina:	_____	
Professor-Orientador:	_____	
Período do Plano de Trabalho:	___/___/___ a ___/___/___	

Descrição das atividades a serem executadas pelo estudante-monitor:
COLOCAR EM ANEXO A DESCRIÇÃO
Das 06 (seis) horas semanais de atividades acadêmicas do Estudante-Monitor, detalhar quantas serão utilizadas para assistência aos estudantes na resolução de exercícios e esclarecimento de dúvidas:
COLOCAR EM ANEXO A DESCRIÇÃO
Das 06 (seis) horas semanais de atividades de planejamento do Estudante-Monitor, detalhar as atividades planejadas por semana:
COLOCAR EM ANEXO A DESCRIÇÃO
Especificar o local onde serão desenvolvidas as atividades do Estudante-Monitor e onde será realizado o atendimento aos estudantes:

Parnaíba, ____ de ____ de ____

(Assinatura do Professor-Orientador)

Parnaíba, ____ de ____ de ____

(Assinatura e carimbo do Coordenador de Curso)

Recebido e conferido pela NED

em ____ de ____ de 20 ____.

Assinatura Recebedor (a)



AFYA FACULDADE PARNAÍBA

