

____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
____/____		
Total de estudantes frequentes no presente mês:		
Declaro, para fins de comprovação, que os estudantes que assinaram esta declaração compareceram às atividades de monitoria. A falsificação deste documento gerará cancelamento da monitoria.		

_____, ____/____/____

(Local e data)

Professor(a)-Orientador(a)

Estudante Monitor



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E
TECNOLOGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus Piumhi
Rua Severo Veloso, 1880 – Bairro Bela Vista - Piumhi –
Minas Gerais – CEP: 37925-000
Telefone: (31) 3371-3353 – e-mail: de.piumhi@ifmg.edu.br

PROGRAMA DE MONITORIA REMUNERADA DE ENSINO 2019/2
TERMO DE COMPROMISSO MONITORIA REMUNERADA

Compromissos do Monitor

Eu _____, matriculado(a) no curso _____, declaro concordar, para todos os fins e consequências de direito, com as regras estabelecidas pela Instrução Normativa do Programa de Monitoria do IFMG, com as normas fixadas pelo **Edital N° ____/____**, referentes ao Programa de Monitoria Remunerada para o ____ semestre do ano letivo de _____ e com as condições do presente Termo, a saber:

1. A concessão da bolsa de monitoria não acarreta vínculo empregatício com o IFMG *Campus* _____;
2. O setor responsável pelo programa de monitoria poderá cancelar a concessão da bolsa nos casos de não cumprimento da Instrução Normativa do Programa de Monitoria e das condições estabelecidas no **Edital N° ____/____**;
3. No caso de cancelamento da bolsa pelo não cumprimento da Instrução Normativa do Programa de Monitoria, o aluno monitor deverá **ressarcir**, ao Programa financiador, devidamente corrigido, o valor das parcelas recebidas indevidamente a título de bolsa;
4. O valor da bolsa de monitoria é de R\$ _____,00 (_____ reais), com duração máxima de ____ (_____) meses. O período de vigência da bolsa será ____/____/____ a ____/____/____;
5. No caso da não totalização da carga-horária semanal/mensal, o aluno receberá o valor proporcional às horas de atividade de monitoria.

CADASTRO DO MONITOR
ENDEREÇO:
RUA: N°
BAIRRO: CIDADE:
CONTATO:
E-MAIL:
TELEFONE RESIDENCIAL: () CELULAR: ()
DADOS BANCÁRIOS:

CPF: RG:

NOME BANCO: AGÊNCIA: CONTA:

Compromissos do Professor Responsável

Eu, _____, declaro que
aceito orientar o(a) aluno(a) monitor(a)
_____, no Programa de Monitoria
Remunerada IFMG *Campus* Piumhi, de acordo com as Normas fixadas pelo **Edital Nº 21/2019**, e
com as condições da Instrução Normativa do Programa de Monitoria.

_____, de _____ de 2019.

Professor(a)-Orientador(a)

Estudante Monitor



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E
TECNOLOGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
Campus Piumhi
Rua Severo Veloso, 1880 – Bairro Bela Vista - Piumhi –
Minas Gerais – CEP: 37925-000
Telefone: (31) 3371-3353 – e-mail: de.piumhi@ifmg.edu.br

Programa de Monitoria Voluntária de Ensino 2019/2
TERMO DE COMPROMISSO MONITORIA
VOLUNTÁRIA

Compromissos do Monitor

Eu _____,
matriculado(a) no curso _____, declaro concordar, para todos os fins e consequências de direito, com as regras estabelecidas pela Instrução Normativa do Programa de Monitoria do IFMG, com as normas fixadas pelo **Edital N° ____/____**, referentes ao Programa de Monitoria Voluntária para o ____ semestre do ano letivo de _____ e com as condições do presente Termo, a saber:

1. A monitoria voluntária não gera qualquer tipo de bolsa e nem acarreta vínculo empregatício com o IFMG *Campus* _____;
2. O setor responsável pelo programa de monitoria poderá cancelar a monitoria nos casos de não cumprimento do Regulamento do Programa de Monitoria e das condições estabelecidas no **Edital N° ____/____**.

CADASTRO DO MONITOR
ENDEREÇO:
RUA: N°
BAIRRO: CIDADE:
CONTATO:
E-MAIL:
TELEFONE RESIDENCIAL: () CELULAR: ()

Compromissos do Professor Responsável

Eu, _____, declaro que
aceito orientar o(a) aluno(a) monitor(a)
_____, no Programa de Monitoria
Voluntária do IFMG *Campus* Piumhi, de acordo com as Normas fixadas pelo **Edital Nº 21/2019**, e
com as condições da Instrução Normativa do Programa de Monitoria.

_____, _____ de _____ de 2019.

Professor(a)-Orientador(a)

Estudante Monitor

AVALIAÇÃO DO PROGRAMA DE MONITORIA
(preencher um formulário para cada curso atendido)

Monitoria: Com bolsa Voluntária

Campus:

Curso:

Disciplina:

Professor-orientador:

Estudante-Monitor:

1) **Em relação aos objetivos do programa de monitoria, é possível verificar a contribuição do(s) monitor(es) para o ensino da disciplina:**

- a) no desenvolvimento de procedimentos metodológicos para implementação em sala de aula ()
- b) no desenvolvimento de recursos didático-pedagógicos auxiliares ou complementares às atividades formais de sala de aula ()
- c) no acompanhamento da aprendizagem dos alunos detectando as dificuldades apresentadas, esclarecendo dúvidas e propondo atividades complementares para um melhor desempenho ()
- d) outras formas de contribuições ()

Quais? _____

INFORMAR

1) Número de estudantes atendidos pela monitoria: _____

2) Número de alunos matriculados na disciplina referente à monitoria: _____

3) Número de estudantes aprovados na disciplina referente à monitoria: _____

4) Houve desistentes na disciplina cuja monitoria foi ofertada? Registrar o número de desistentes.

5) Pontos positivos da monitoria:

6) Pontos negativos da monitoria:

7) Sugestões:

8) **Parecer Conclusivo do Colegiado do Curso :**

Observação: O parecer conclusivo do Colegiado de Curso deverá conter, no mínimo:

I. resultados obtidos com a monitoria;

II. descrição das razões pelas quais o Colegiado de Curso considera que aquela disciplina apresenta alto volume de retenções;

III. descrição das medidas, além da monitoria, tomadas ou planejadas com o intuito de reduzir os índices de retenção daquela disciplina.

_____, ____ / ____ / _____

Professor-orientador

Assinatura _____

(Assinatura do Colegiado de Curso)



**AValiação SEMESTRAL DO ESTUDANTE-MONITOR
PELO PROFESSOR-ORIENTADOR**

Monitoria: Com bolsa Voluntária

Campus:

Curso:

Disciplina:

Professor-orientador:

Estudante-Monitor:

Período do Plano de Trabalho

O Estudante-Monitor desenvolveu as atividades conforme o Plano de Trabalho?

Sim Não. Não foram cumpridos os seguintes itens:

Avaliação do Estudante-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 o aperfeiçoamento de seu desempenho)				

Autocrítica (Capacidade de evidenciar suas dificuldades)				
--	--	--	--	--

Resultados da atuação do Estudante-Monitor com relação ao funcionamento da disciplina/unidade curricular e ao aproveitamento dos alunos:

--

Parecer sobre o desenvolvimento das atividades do Estudante-Monitor:

--

Avaliação final do Estudante-Monitor:

<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Fraco
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Recomenda o Estudante-Monitor para atuar novamente como monitor?

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
------------------------------	------------------------------

Motivos:

Sugestões para a melhoria das atividades do Programa de Monitoria:

--

_____, ____ de _____ de _____

Professor(a)-Orientador(a)

_____, ____ de _____ de _____

Assinatura do Colegiado de Curso

CRONOGRAMA - PROGRAMA DE MONITORIA DE ENSINO – 2019-2

Publicação do Edital	09/10/2019
Período de Inscrições	10/10/2019 até 11/10/2019
Seleção de Monitoras(es)	21/10/2019 até 24/10/2019
Resultado parcial	24/10/2019
Prazo para recurso	25/10/2019 até 15 horas
Resultado final	25/10/2019