

**PLANO DE TRABALHO MENSAL DE MONITORIA PROGRAMA DE MONITORIA DE ENSINO**

Plano de Trabalho Mensal de Monitoria – EDITAL Nº 07/2020		
Nome do(a) Monitor(a)		Mês da Declaração
Nome do(a) Professor(a)-Orientador(a)		Nome da Disciplina
Período das atividades	Atividades propostas pelo(a) Professor(a)	Atividades realizadas pelo(a) Monitor(a)
___/___ a ___/___		
___/___ a ___/___		
___/___ a ___/___		
___/___ a ___/___		

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Professor(a)-Orientador(a)

\_\_\_\_\_  
Estudante Monitor