

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

**SOLICITAÇÃO DE SELEÇÃO DE MONITORES
(FORMULÁRIO Nº 01)**

1. TIPO DE MONITOR

<input type="checkbox"/> BOLSISTA (remunerado) <input type="checkbox"/> VOLUNTÁRIO (não remunerado)	RENOVAÇÃO ? <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM
--	---

2. ORIENTADOR:

NOME:.....

CARGO:.....REGIME DE TRABALHO:.....

DEPARTAMENTO:ÁREARAMAL:.....

TELEFONE RESIDENCIAL:CELULAR:.....

Email:

3. DISCIPLINA(S):

Matéria à qual pertencem as disciplinas:.....
(OBSERVAÇÃO: informar a matéria apenas em caso de seleção de Monitor para mais de uma disciplina)

Disciplina	Desen- volve Práticas?	Tur- no	Total de Profes- sores	Total de Turmas	Total de Alunos	C.H. prática semanal	Razão Alunos/ Professor	Razão Turmas/ Professor	Razão Alunos/ Turma
TOTAL	—	—	(1)	(2)	(3)		(3/1)	(2/1)	(3/2)

(ATENÇÃO: em caso de mais de uma disciplina, todas devem ser de um mesmo turno, isto é, Manhã, Tarde ou Noite;
Para preenchimento dos totais de Alunos nas disciplinas, considerar a média dos dois últimos semestres)

A disciplina será oferecida em semestres alternados ? NÃO () SIM ()

(OBSERVAÇÃO: somente para seleção de Monitor que irá atuar apenas durante um semestre letivo)

4. ASSINATURA DO ORIENTADOR:

RECIFE,	/	/20	_____	Professor Orientador
---------	---	-----	-------	----------------------

ATENÇÃO: A) PREENCHER UM REQUERIMENTO PARA CADA VAGA SOLICITADA.
B) ANEXAR O PLANO DE TRABALHO PARA O MONITOR (FORMULÁRIO Nº 02);

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

PLANO DE TRABALHO
(FORMULÁRIO N° 02)

1. ORIENTADOR PROPONENTE

Nome:

Departamento e Área:

Disciplina ou Matéria:

2. LOCAL(IS) DE TRABALHO DO MONITOR:

--

3. HORÁRIOS DE TRABALHO DO MONITOR:

HORA	DIA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA

4. TIPOS DE ATIVIDADES QUE O MONITOR IRÁ ACOMPANHAR:

Trabalhos de laboratório:	NÃO ()	SIM ()
Trabalhos de campo:	NÃO ()	SIM ()
Trabalhos em biblioteca:	NÃO ()	SIM ()
Atividades de extensão:	NÃO ()	SIM ()
Atividades de pesquisa:	NÃO ()	SIM ()
“Micro-aulas” ¹ :	NÃO ()	SIM ()

Outras: _____

5. ROTEIRO PARA A DESCRIÇÃO DO PLANO DE TRABALHO DO MONITOR

(Utilizar folhas adicionais, anexando-as à solicitação)

1. OBJETIVOS
2. DEFINIÇÃO DAS ATRIBUIÇÕES
3. ATIVIDADES DESTINADAS AO TREINAMENTO DO MONITOR
4. CRONOGRAMA DE ACOMPANHAMENTO
5. METODOLOGIAS A SEREM UTILIZADAS
6. AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO

6. CO-ORIENTADORES:

(Preencher apenas se cabível)

1.	
2.	

7. ASSINATURA DO ORIENTADOR:

RECIFE,	/	/20__	_____
Professor Orientador			

¹ Ver normas do Programa de Monitoria para a participação do Monitor em “micro-aulas”

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO
(FORMULÁRIO N° 03)

1. IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO REQUERENTE

Nome:	
Curso:	Matrícula:.....
Turno:.....	
Identidade:	CPF:.....
Estado civil:.....	
Endereço:	
N°	
Bairro:.....	Cidade:.....
CEP:.....	
Telefone:.....	Celular:
email:.....	

2. MONITORIA DESEJADA:

Disciplina/Matéria	Departamento/Área	Monitoria Voluntária ?
		Sim () Não ()

3. HORÁRIOS DISPONÍVEIS PARA MONITORIA:

HORA	DIA	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA

Carga horária semanal total disponível: _____ horas Turno(s): _____

4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS SOBRE O CANDIDATO:

Possui reprovação na disciplina solicitada ? NÃO () SIM ()
Já possui algum tipo de bolsa ? NÃO () SIM ()
Possui algum vínculo empregatício ? NÃO () SIM () Turno: _____
Já foi desligado da monitoria na UFRPE ? NÃO () SIM ()

5. CIÊNCIA DAS NORMAS DE MONITORIA E CONCORDÂNCIA COM AS MESMAS

Declaro serem verdadeiras as informações por mim fornecidas neste requerimento. Estou ciente das normas do Programa de Monitoria da UFRPE e do plano de trabalho da monitoria à qual desejo concorrer, estando de acordo com os mesmos.

6. ASSINATURA DO CANDIDATO:

RECIFE, / /20____	_____
	Assinatura do Candidato

OBSERVAÇÃO: ANEXAR HISTÓRICO ESCOLAR ATUALIZADO

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO / COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA

PLANO ANUAL DO DEPARTAMENTO – MONITORES BOLSISTAS
(FORMULÁRIO N° 04)

1. DEPARTAMENTO

--

2. INFORMAÇÕES SOBRE O DEPARTAMENTO

A. Vagas de Monitoria existentes atualmente:		E. Total de Disciplinas oferecidas pelo Departamento	
B. Vagas de Monitoria propostas:		F. Total de Turmas oferecidas pelo Departamento	
C. Total de Professores no Departamento:		G. Razão Alunos/Professor (D/C)	
D. Média de alunos matriculados em disciplinas do Departamento nos dois últimos semestres		H. Razão Turmas/Professor(F/C)	

3. RELAÇÃO DE VAGAS SOLICITADAS POR DISCIPLINA OU MATÉRIA:

Disciplina ou Matéria	Prioridade	Renovação ?	Desenvolve Práticas?	Turno	Total de Professores	Total de Turmas	Total de Alunos	C.H. prática semanal	Razão Alunos/Professor	Razão Turmas/Professor	Razão Alunos/Turma
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										
	8										
	9										
	10										
TOTAL	—	—	—	—	(1)	(2)	(3)		(3/1)	(2/1)	(3/2)

A) Ordenar por prioridade, começando com aquelas de maior prioridade e continuando em ordem DECRESCENTE de prioridade (Ver critérios para priorização: Art. 4° da Resolução de Monitoria);

B) Para preenchimento dos totais nas disciplinas, transferir TOTAIS do Formulário de solicitação de monitores (Formulário 01); C) Preencher cada vaga de uma mesma disciplina em linhas separadas.

4. ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR:

RECIFE, / /20____	_____ Diretor
---------------------------------	------------------

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO / COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA

PLANO ANUAL DO DEPARTAMENTO – MONITORES VOLUNTÁRIOS
(FORMULÁRIO N° 05)

5. DEPARTAMENTO

--

6. INFORMAÇÕES SOBRE O DEPARTAMENTO

A. Vagas de Monitoria existentes atualmente:		E. Total de Disciplinas oferecidas pelo Departamento	
B. Vagas de Monitoria propostas:		F. Total de Turmas oferecidas pelo Departamento	
C. Total de Professores no Departamento:		G. Razão Alunos/Professor (D/C)	
D. Média de alunos matriculados em disciplinas do Departamento nos dois últimos semestres		H. Razão Turmas/Professor(F/C)	

7. RELAÇÃO DE VAGAS SOLICITADAS POR DISCIPLINA OU MATÉRIA:

Disciplina ou Matéria	Prioridade	Renovação ?	Desenvolve Práticas?	Turno	Total de Professores	Total de Turmas	Total de Alunos	C.H. prática semanal	Razão Alunos/Professor	Razão Turmas/Professor	Razão Alunos/Turma
	1										
	2										
	3										
	4										
	5										
	6										
	7										
	8										
	9										
	10										
TOTAL	—	—	—	—	(1)	(2)	(3)		(3/1)	(2/1)	(3/2)

A) Ordenar por prioridade, começando com aquelas de maior prioridade e continuando em ordem DECRESCENTE de prioridade (Ver critérios para priorização: Art. 4° da Resolução de Monitoria);

B) Para preenchimento dos totais nas disciplinas, transferir TOTAIS do Formulário de solicitação de monitores (Formulário 01); C) Preencher cada vaga de uma mesma disciplina em linhas separadas.

8. ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR:

RECIFE, / /20____	_____ Diretor
---------------------------------	------------------

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA

FREQUÊNCIA MENSAL (FORMULÁRIO Nº 06)	MÊS/ANO _____
--	-------------------------

1. IDENTIFICAÇÃO MONITOR

NOME:.....

DEPARTAMENTO/ÁREA:.....

ORIENTADOR:

2. FREQUÊNCIA:

DIA	ASSINATURA	TOTAL DE HORAS	DIA	ASSINATURA	TOTAL DE HORAS
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			2		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		
-	-	-	31		
TOTAL:					

3. PARECER DO ORIENTADOR:

DESEMPENHO DO MONITOR: () SATISFATÓRIO () INSATISFATÓRIO

Observações:

4. ASSINATURA DO ORIENTADOR:

RECIFE, / /20____	_____ Professor Orientador
---	-------------------------------

5. VISTO DO DIRETOR:

RECIFE, / /20____	_____ Professor Orientador
---	-------------------------------

- A) Senhor Orientador: enviar esta frequência ao Departamento logo após o dia 15 de cada mês;
 B) O Departamento deverá enviar todas as frequências mensais à PREG até o dia 20 de cada mês, sob pena de atraso no pagamento dos monitores, devido à impossibilidade de inclusão na folha de pagamento.

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

PLANILHA DE FREQUÊNCIA DEPARTAMENTAL (FORMULÁRIO N° 06)	MÊS/ANO _____
---	-----------------------------

1. IDENTIFICAÇÃO DO DEPARTAMENTO

--

2. FREQUÊNCIA:

N°	NOME DO MONITOR	DISCIPLINA OU MATÉRIA	Total de Horas	Faltas (Horas)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

3. ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR:

RECIFE, / /20____ <div style="text-align: right; margin-top: 10px;"> _____ Diretor do Departamento </div>
--

OBSERVAÇÃO: Anexar a este formulário os formulários de frequência individuais.

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO / COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA

EDITAL DE SELEÇÃO DE MONITORES
(FORMULÁRIO Nº 07)

1. DEPARTAMENTO

--

2. INSCRIÇÕES

Período: ____ / ____ /20__ a ____ / ____ /20__	Horário: _____	Local: _____
--	----------------	--------------

3. RELAÇÃO DE VAGAS PARA MONITORIA:

Disciplina ou Matéria	Vagas	Turno	Informações adicionais com o Professor	PROVAS		
				Data	Horário início	Local

4. ASSINATURA E CARIMBO DO DIRETOR:

RECIFE, ____ / ____ /20__	_____
Diretor	

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

ATA DE SELEÇÃO
(FORMULÁRIO Nº 08)

1. IDENTIFICAÇÃO DA SELEÇÃO

DEPARTAMENTO/ÁREA:.....

DISCIPLINA(S):.....

VAGAS:..... Nº DE INSCRITOS:..... DATA DA SELEÇÃO:.....

2. PLANILHA DE NOTAS:

Ordem de Classificação	Número de Matrícula	Nome do Candidato	Prova Escrita	Prova Didático-Prática	Média na(s) Disciplina(s)	Coefficiente de Rendimento	Média Final
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

$Média\ Final = ([PE \times 2] + [PDP \times 2] + [MD \times 2] + [CR \times 4])/10$

3. COMISSÃO DE SELEÇÃO:

NOME	ASSINATURA
1.	
2.	
3.	

4. OBSERVAÇÕES:

5. VISTO DO DIRETOR:

RECIFE, / /20____ _____
Diretor

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

**TERMO DE COMPROMISSO – MONITOR BOLSISTA
(FORMULÁRIO Nº 09)**

_____ aluno do
Curso de _____,
matriculado(a) sob o nº _____, assume o compromisso de
exercer, como bolsista, a Monitoria da(s) disciplina(s)
_____ no período de ____/____/20____ a ____/____/20____,
de acordo com a Legislação Vigente.

O aluno está ciente e concorda que o exercício da Monitoria implica em:

- cumprir um mínimo de 12 (doze) horas semanais de trabalho;
- desenvolver o Plano de Trabalho de Monitor elaborado pelo Professor Orientador;
- apresentar relatório semestral ao Departamento, com cópia para a Coordenação Geral dos Cursos de Graduação/PREG, com avaliação do Professor Orientador .
- cumprir as disposições legais estatutárias e regimentais inerentes ao Programa de Monitoria.

Com plena ciência de que a atividade de Monitoria não gera qualquer vínculo de natureza empregatícia, previdenciária ou estatutária com a UFRPE, para firmar a validade do que aqui se estabelece, assina o presente TERMO DE COMPROMISSO, em duas vias, fazendo jus aos benefícios da Monitoria somente enquanto nela permanecer e convier à Universidade Federal Rural de Pernambuco.

RECIFE, ____/____/20____ _____
Monitor

ACEITE DO ORIENTADOR:

RECIFE, ____/____/20____ _____
Orientador

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

**TERMO DE COMPROMISSO – MONITOR VOLUNTÁRIO
(FORMULÁRIO Nº 10)**

_____ aluno do
Curso de _____,
matriculado(a) sob o nº _____, assume o compromisso de
exercer, como não bolsista, a Monitoria Voluntária da(s) disciplina(s)
_____ no período de ____/____/20____ a ____/____/20____,
de acordo com a Legislação Vigente.

O aluno está ciente e concorda que o exercício da Monitoria implica em:

- cumprir um mínimo de 12 (doze) horas semanais de trabalho;
- desenvolver o Plano de Trabalho de Monitor elaborado pelo Professor Orientador;
- apresentar relatório semestral ao Departamento, com cópia para a Coordenação Geral dos Cursos de Graduação/PREG, com avaliação do Professor Orientador .
- cumprir as disposições legais estatutárias e regimentais inerentes ao Programa de Monitoria.

Com plena ciência de que a atividade de Monitoria Voluntária não é remunerada, não gera qualquer vínculo de natureza empregaticia, previdenciária ou estatutária com a UFRPE, para firmar a validade do que aqui se estabelece, assina o presente TERMO DE COMPROMISSO, em duas vias, fazendo jus aos benefícios da Monitoria Voluntária somente enquanto nela permanecer e convier à Universidade Federal Rural de Pernambuco.

RECIFE, ____/____/20____ _____
Monitor

ACEITE DO ORIENTADOR:

RECIFE, ____/____/20____ _____
Orientador

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

FICHA DE AVALIAÇÃO DE “MICRO-AULA” - ORIENTADOR
(FORMULÁRIO Nº 12)

1. DADOS DA ATIVIDADE

Monitor:..... Orientador:.....

Departamento/Área:.....

Disciplina:..... Turma:.....

Data:..... Assunto da Aula:.....

2. AVALIAÇÃO

Introdução ou apresentação do assunto:	Satisfatório ()	Insatisfatório ()
Utilização de recursos didáticos:	Satisfatório ()	Insatisfatório ()
Postura:	Satisfatório ()	Insatisfatório ()
Linguagem:	Satisfatório ()	Insatisfatório ()
Tom de voz:	Satisfatório ()	Insatisfatório ()
Interação com a turma:	Satisfatório ()	Insatisfatório ()
Domínio do assunto:	Satisfatório ()	Insatisfatório ()
Distribuição temporal do assunto:	Satisfatório ()	Insatisfatório ()
Tempo de apresentação (até 30 minutos):	Satisfatório ()	Insatisfatório ()
Desempenho geral:	Satisfatório ()	Insatisfatório ()

Observações:

3. ASSINATURA DO ORIENTADOR:

RECIFE, / /20____ _____
Orientador

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

SEMESTRE/ANO _____

RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES

(FORMULÁRIO Nº 13)

1. DADOS DA MONITORIA

Monitor:.....

Orientador:.....

Disciplina ou Matéria:

Departamento/Área:

2. ROTEIRO PARA A ELABORAÇÃO DO RELATÓRIO PELO MONITOR

(Utilizar folhas adicionais, anexando-as à solicitação)

1. METODOLOGIAS UTILIZADAS
2. ATIVIDADES PLANEJADAS REALIZADAS DURANTE O PERÍODO
3. OUTRAS ATIVIDADES REALIZADAS
4. OBJETIVOS ATINGIDOS (OU NÃO), JUSTIFICATIVAS (SE PERTINENTE)
5. DIFICULDADES ENFRENTADAS E SUGESTÕES PARA SOLUCIONÁ-LAS
6. CONCLUSÕES

3. AVALIAÇÃO DO MONITOR

(A ser preenchido pelo Orientador)

Foi assíduo ?	SIM ()	NÃO ()
Foi pontual ?	SIM ()	NÃO ()
Bom domínio do conteúdo da(s) disciplina(s) ?	SIM ()	NÃO ()
Bom relacionamento/interação com os alunos ?	SIM ()	NÃO ()
Bom relacionamento/interação com o Orientador ?	SIM ()	NÃO ()
Bom relacionamento com demais professores ?	SIM ()	NÃO ()
Executa corretamente as tarefas ?	SIM ()	NÃO ()
Possui boa iniciativa ?	SIM ()	NÃO ()
Evolução satisfatória no desempenho da Monitoria ?	SIM ()	NÃO ()
Orientador recomenda prorrogação ? (se pertinente)	SIM ()	NÃO ()

Observações:

4. ASSINATURA DO ORIENTADOR:

RECIFE, / /20_____

Professor Orientador

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE MONITORIA**

REQUERIMENTOS
(FORMULÁRIO Nº 14)

PREENCHER/ASSINAR OS CAMPOS APLICÁVEIS AO TIPO DE REQUERIMENTO

1. DADOS PARA O REQUERIMENTO

Departamento/Área:.....

Orientador:.....

Disciplina(s):

Monitor:.....

Curso: Matrícula:.....

Período de Monitoria:..... Carga horária:.....

2. TIPO DE REQUERIMENTO

<input type="checkbox"/> Dispensa de Monitoria <input type="checkbox"/> Desligamento de Monitor <input type="checkbox"/> Substituição de Orientador <input type="checkbox"/> Emissão de Certificado ou Declaração <input type="checkbox"/> Outros _____	Monitoria Voluntária ? Sim (<input type="checkbox"/>) Não (<input type="checkbox"/>)
---	---

3. JUSTIFICATIVA:

(Se necessário, anexar folhas adicionais ou documento(s))

4. IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO REQUERENTE:

Nome: Função:.....

RECIFE, / /20____

Assinatura do Requerente

5. VISTO DO ORIENTADOR:

RECIFE, / /20____

Assinatura do Orientador

6. VISTO DO DIRETOR:

RECIFE, / /20____

Assinatura do Diretor



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
COORDENAÇÃO GERAL DE CURSOS DE GRADUAÇÃO

CERTIFICADO

Certificamos que o Universitário _____

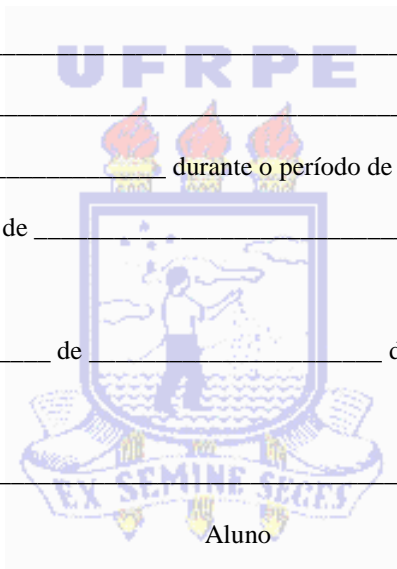
do curso de _____ matrícula n° _____

realizou Monitoria na(s) disciplina(s) _____

_____ durante o período de _____ a _____

totalizando _____ horas, sob a orientação de _____

Recife, _____ de _____ de _____.



Aluno

Orientador

Coordenador Geral de Ensino de Graduação / PREG

