INSTITUTO FEDERAL
CATARINENSE
Campus Luzerna

Instituto Federal Catarinense – IFC – Campus Luzerna

Disciplina(s): _____

Curso(s) Atendido(s): _____

Monitor: _____

Controle de Atendimento aos Alunos

Data/Local	Aluno(s)	Dúvida(s)	Encaminhamento(s)	Tempo

_____

_____

_____

_____

Instituto Federal Catarinense – IFC – Campus Luzerna
Monitor: _____
Disciplina(s): _____
Curso(s) Atendido(s): _____
Ano / Semestre: _____ Mês: _____
Prof. Responsável(is): _____

Relatório Mensal de Acompanhamento de Atividades de Monitoria

No cumprimento de minhas atividades como bolsista de monitoria, ao final do mês acima referido, dediquei meu tempo nas atividades abaixo relacionadas:

Atividade	Tempo dedicado (horas-aula)
Atendimento aos alunos (superior):	
Atendimento aos alunos (EMI):	
Reunião com Professor(es) Responsável(is):	
Preparação de material/Estudo:	
Carga horária mensal dedicada:	

Neste período, foram atendidos _____ (_____) alunos, em data(s), local(is) e horário(s) consonantes com a(s) ficha(s) de Controle de Atendimento aos Alunos anexada(s) a este relatório.

Descrição das atividades desenvolvidas, observações, críticas e sugestões:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____ Monitor

_____ Prof. Resp.

Luzerna, _____ de _____ de _____.

Instituto Federal Catarinense – IFC – Campus Luzerna

Monitor: _____

Disciplina(s): _____

Curso(s) Atendido(s): _____

Ano / Semestre: _____ Mês: _____

Prof. Responsável(is): _____

Controle de Frequência de Monitoria

Data	Local	Entrada	Saída	Carga Horária (horas-aula)
Atendimento aos alunos				
Reunião com Professor(es) Responsável(is)				
Outras Atividades				

_____ Monitor

_____ Prof. Resp.

Luzerna, _____ de _____ de _____.