



PROGRAMA DE MONITORIA DE ENSINO
PLANO DE TRABALHO MENSAL DE MONITORIA

Plano de Trabalho Mensal de Monitoria – EDITAL Nº ____ / ____		
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