**ANEXO I - DECLARAÇÃO MENSAL DE MONITORIA**

**PROGRAMA DE MONITORIA DE ENSINO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO MENSAL DE MONITORIA – 2º SEMESTRE/2023** | | | | |
| **Nome do(a) Monitor(a)** | | | **Mês da Declaração** | |
|  | | |  | |
| **Nome do(a) Professor(a)-Orientador(a)** | | | **Nome da Disciplina** | |
|  | | |  | |
| **Data** | **Horário** | **Atividades desenvolvidas** | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ | \_\_\_:\_\_\_ a \_\_\_:\_\_\_\_ |  | | |
| **Carga horária total de atividades presenciais no presente mês:** | | | |  |
| **Carga horária total de atividades remotas no presente mês:** | | | |  |
| **Carga horária total de atividades no presente mês:** | | | |  |
| Declaro, para fins de comprovação, que o(a) aluno(a) CUMPRIU com as obrigações previstas no programa do qual ele(a) faz parte no mês acima citado. | | | | |

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

(Local e data)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Professor(a)-Orientador(a) | Estudante Monitor |