Seção de Assuntos Estudantis

SAE

**ANEXO I - DECLARAÇÃO MENSAL DE MONITORIA PROGRAMA DE MONITORIA DE ENSINO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DECLARAÇÃO MENSAL DE MONITORIA – 1º SEMESTRE/2024** | | | | | |
| **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

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS - CAMPUS SANTA LUZIA

Rua Érico Veríssimo, 317 - Londrina - Santa Luzia - MG – 33115-390 - E-mail: [assistenciaestudanil.santaluzia@ifmg.edu.br](mailto:assistenciaestudanil.santaluzia@ifmg.edu.br)