**PROGRAMA DE BOLSA MONITORIA**

**ANEXO 2**

**RELATÓRIO FINAL**

Ano: [     ] (informar o ano)  ( )1º semestre ( )2º semestre (selecionar o semestre)

( ) Monitor(a) bolsista (Portaria GR 493/98 de 21/07/98)

( ) Monitor(a) Voluntário(a) (Resolução CEPE 429/02 de 29/11/02)

Ano/semestre: **2023/01**

Departamento onde desenvolveu as atividades: [     ]

Nome do(a) monitor(a): [     ] RA: [     ]

E-mail\*: [     ] [informar o e-mail para onde o certificado deverá ser enviado]

Curso em que está matriculado(a): [     ]

Nome do orientador(a): [     ]

Nome da disciplina que monitorou: [     ]

Código da disciplina que monitorou: [     ]

Nº total de horas trabalhadas: [     ] [informar o total de horas de atividades desempenhadas na monitoria]

*Sobre o Regime de Trabalho: Os monitores exercerão suas atividades sem qualquer vínculo empregatício  com a Instituição, em regime de 12 (doze) horas semanais de trabalho efetivo,  obedecendo  em  cada  semestre  a  um  plano  elaborado  pelo  professor orientador, aprovado pelo Departamento respectivo. (Art. 8º da Portaria GR Nº 493/98)*

* + - * 1. **RESUMO E AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS**

(a ser preenchido pelo(a) monitor(a))



Assinatura do Monitor(a) Data:

**SOBRE O CERTIFICADO:**

Após a aprovação do Relatório Final, o Certificado será enviado ao e-mail indicado pelo monitor no início deste formulário(\*).

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)

Data:

**PARECER DO CONSELHO DEPARTAMENTAL:**

Assinatura da Presidência

do Conselho Departamental Data: