****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

**EDITAL Nº 16/2022**

# PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA DE ENSINO

**ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE RECURSO**

Eu, nome do professor orientador, matrícula SIAPE nº número SIAPE, proponente da monitoria da disciplina “nome da disciplina”, deste Edital, venho recorrer do RESULTADO PRELIMINAR DE INSCRIÇÕES HOMOLOGADAS.

O(s) motivo(s) está(ão) descrito(s) a seguir. Declaro estar ciente de que o não atendimento das regras contidas neste documento e em seu referido edital poderá ensejar na rejeição desta solicitação.

Motivo do recurso:

|  |
| --- |
|  |

Data e Assinatura:

****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

**EDITAL Nº 16/2022**

# PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA DE ENSINO

**ANEXO II – TERMO DE COMPROMISSO E PLANO DE TRABALHO DO(A) BOLSISTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **TERMO DE COMPROMISSO DO(A) ESTUDANTE** | |
| **Dados do Discente** | |
| **Nome:** | |
| **Curso:** | |
| **Período/Ano:** | |
| **Email:** | |
| **Participação:**  ( ) aluno bolsista de curso técnico integrado  ( ) aluno bolsista de curso técnico subsequente  ( ) aluno bolsista de curso superior | |
| **Dados do Projeto** | |
| **Coordenador:** Alessandro de Castro Borges (Coordenador Geral de Ensino) | |
| **Título:** Programa de Monitoria Remunerada para o IFSULDEMINAS - Campus Passos | |
| **Vigência:** | |
| **Professor (a) Orientador (a):** | |
| **Disciplina:** | |
| **Turma: Período/ano:** | |
| **Plano de Trabalho** | |
| **Descrição das atividades** | **Mês/Ano** |
| Caso necessite, pode-se adicionar linhas |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Declaração do Estudante** | |
|  | |
| Declaro:   * meu desejo de atuar neste Projeto, comprometendo-me a cumprir integralmente as normas previstas neste Edital e atividades descritas no Plano de Trabalho, sob pena de desligamento do programa e demais sanções cabíveis; * ciência de que a bolsa não gerará nenhum vínculo empregatício com o IFSULDEMINAS - Campus Passos; * Não receber bolsa de qualquer natureza, estando apto(a) a atuar como bolsista selecionado(a) em processo seletivo como consta neste Edital (OBS: auxílio estudantil não está incluído nesta categoria e, portanto, não impede a participação neste Edital); * serem verdadeiras as informações acima. | |
| Data: | |
| Assinatura do Estudante: | |
| **Declaração do pai, da mãe ou do(a) responsável** *(se menor de 18 anos)* | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador(a) do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável pelo(a) discente menor de idade acima apresentado(a), acuso ciência das responsabilidades assumidas pelo(a) bolsista, concordo e autorizo a sua participação, pela qual receberá bolsa, no projeto. | |
| Data: | |
| Assinatura pai, mãe ou responsável (anexar cópia do RG): | |

****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

**EDITAL Nº 16/2022**

# PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA DE ENSINO

**ANEXO III – RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES**

**Ano: \_\_\_\_\_\_ Mês: \_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Professor(a):** |  | | |
| **Monitor(a)** |  | | |
| **Disciplina:** |  | | |
| **Curso:** |  | **Período/Ano da disciplina:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade Desenvolvida** | **Data** | **Horas dedicadas** |
| Caso necessite, pode-se adicionar linhas |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total de horas mensais:** | |  |

Passos, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aluno(a) monitor(a) Professor(a) responsável

****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

**EDITAL Nº 16/2022**

# PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA DE ENSINO

**ANEXO IV – RELATÓRIO DE ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

**Ano: \_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Professor(a):** |  | | |
| **Monitor(a)** |  | | |
| **Disciplina:** |  | | |
| **Curso:** |  | **Período/Ano:** |  |

|  |
| --- |
| **Objetivos:** |
| **Descrição das atividades:** |
| **Conclusão:** |

**Data e assinatura do(a) professor(a):**

****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

**EDITAL Nº 16/2022**

# PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA DE ENSINO

**ANEXO V – AVALIAÇÃO DO(A) MONITOR(A) PELO(A) DOCENTE ORIENTADOR(A)**

**Ano: \_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Professor(a):** |  | | |
| **Monitor(a)** |  | | |
| **Disciplina:** |  | | |
| **Curso:** |  | **Período/Ano:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quesito** | **Nota atribuída** |
| Domínio do conteúdo |  |
| Frequência |  |
| Desenvolvimento das atividades |  |
| Interação com os(as) alunos(as) |  |
| Interação com o(a) professor(a) |  |
| **Total:** |  |

|  |
| --- |
| **Insatisfatório - 0 / Regular - 1 / Satisfatório - 2** |

**Comentário do(a) professor(a) sobre a atuação do(a) monitor(a) em sua disciplina:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Data e assinatura do(a) professor(a):**

****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

**EDITAL Nº 16/2022**

# PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA DE ENSINO

**ANEXO VI – AVALIAÇÃO DO(A) MONITOR(A) PELO(A) ALUNO(A) DA DISCIPLINA**

**Ano: \_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Professor(a):** |  | | |
| **Monitor(a)** |  | | |
| **Disciplina:** |  | | |
| **Curso:** |  | **Período/Ano:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quesito** | **Nota atribuída** |
| Domínio do conteúdo |  |
| Frequência |  |
| Desenvolvimento das atividades |  |
| Interação com os(as) alunos(as) |  |
| **Total:** |  |

|  |
| --- |
| **Insatisfatório - 0 / Regular - 1 / Satisfatório - 2** |

**Comentário do(a) aluno(a) sobre a atuação do(a) monitor(a):**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Data:**