



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DA AMAZÔNIA
PROGRAMA DE MONITORIA
CAMPUS/INSTITUTO:
CURSO:
DISCIPLINA:

PLANO DE ATIVIDADES DE MONITORIA PARA O SEMESTRE: _____

I. DADOS DO MONITOR: Nome do(a) Monitor(a): Categoria: () Bolsista () Voluntária Disciplina(s) da monitoria: Cursos Atendidos: Professor(a) Orientador(a):
II: OBJETIVOS:
III: ATIVIDADE A SER DESENVOLVIDA PELO MONITOR:
IV: RESULTADOS ESPERADOS:
V: HORÁRIO DE TRABALHO:

Ciente:

[nome completo do monitor (a)]
Monitor (a)

Prof. [nome completo do orientador (a)]
Prof. Orientador (a)

Prof. [nome completo do diretor (a)]
Diretor (a) do Instituto/Campus