



ANEXO V

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA MENSAL DO(A) MONITOR(A)

MONITOR(A)

CURSO: _____

COORDENADOR(A): _____

DOCENTE ORIENTADOR(A): _____

O MONITOR/A CUMPRIU AS 08 HORAS SEMANAIS? () SIM () NÃO. PORQUE?: _____

QUANTIDADE DE ESTUDANTES QUE PARTICIPARAM DA MONITORIA NO MÊS: _____

DATA	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	ASSINATURA MONITOR/A POR EXTENSO

Assinatura do(a) Orientador(a): _____

Sorriso-MT, ___ de ___ de ___

Assinatura do(a) Coordenador(a) de Curso: _____

Sorriso-MT, ___ de ___ de ___