**ANEXO I**

**PROJETO DE MONITORIA DE ENSINO**

**I - Dados do Professor Orientador**

|  |
| --- |
| Professor Orientador:  |
| Siape:  |
| Centro de lotação:  |
| E-mail: Telefone: |

**II - Identificação do Projeto**

|  |
| --- |
| Título do Projeto:  |
| Curso (s): |
| Componente(s) Curricular(es): Código(s): |
| Semestre: ( ) Par ( ) Ímpar Natureza: ( ) Obrigatório ( ) Optativo |
| Ementa: |
| Número de Monitores de Ensino: |

**III - Detalhamento do Projeto de Monitoria de Ensino**

|  |
| --- |
| **Descrição do projeto: Justificativa e objetivos** |
|  |
| **Atividades que serão desenvolvidas pelo Monitor de Ensino** |
|  |
| **Cronograma de Atividades** |
|  |
| **Carga horária a ser cumprida pelo Monitor de Ensino (em horas)** |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Local/data

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

Assinatura do Professor Orientador

**ANEXO II**

 **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

**I - Dados do Estudante**

|  |
| --- |
| Estudante: |
| Modalidade da Monitoria de Ensino: Matrícula:( ) Bolsista( ) Voluntário |
| E-mail: |
| CPF: |
| RG: |
| Telefone: Celular: |
| Endereço Completo:  |
| Município:  |

**II - Dados Acadêmicos**

|  |
| --- |
| Curso: |
| Turma: |
| Centro: |

**III - Opções de Componentes curriculares**

|  |  |
| --- | --- |
| Componentes curriculares | Códigos |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Declaro estar regularmente matriculado no curso citado e conhecer o Programa de Monitoria de Ensino e o Edital do Processo de Seleção da Universidade Federal do Oeste da Bahia.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Local/data

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

Assinatura do Estudante

**ANEXO III**

**CADASTRO DE MONITOR**

**I - Modalidade da Monitoria de Ensino:**

|  |
| --- |
| ( ) Bolsista  |
| ( ) Voluntária |

**II - Dados do Estudante**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| CPF:  |
| Telefone fixo: Telefone celular:  |
| E-mail:  |
| Endereço Completo: |
| Município:  |

**III - Dados Bancários (Monitor Bolsista)**

|  |
| --- |
| Banco: |
| Agência: Conta Corrente: |

Obs. 1: A este formulário deverá ser anexado comprovante de dados bancários, exemplos: cópia do cartão de conta corrente OU extrato de conta corrente OU comprovante de depósito em conta corrente. Obs. 2: A conta deve ser corrente e no nome do próprio monitor. Não informar conta poupança.

**IV - Dados da Monitoria**

|  |
| --- |
| Centro: |
| Curso: |
| Matrícula: |
| Componente Curricular: Código: |
| Data processo de Seleção: Classificação: |
| Início da Monitoria: |
| Término da Monitoria: |

**V - Horário das Atividades de Monitoria**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| Matutino |  |  |  |  |  |  |
| Vespertino |  |  |  |  |  |  |
| Noturno |  |  |  |  |  |  |

Obs. O horário destinado às atividades de Monitoria de Ensino não poderá em hipótese alguma, coincidir com o horário de aula do monitor.

**Professor Responsável Pelo Componente Curricular**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Telefone para contato: ( )  |
| E-mail:  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Local/data

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

Assinatura do Professor Orientador

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

Assinatura do Monitor de Ensino

**ANEXO IV**

**TERMO DE COMPROMISSO – PROFESSOR ORIENTADOR**

|  |
| --- |
| (Nome completo sem abreviação), professor, Siape \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, proponente da Monitoria de Ensino, Componente Curricular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, compromete-se a:a) elaborar o plano de trabalho da Monitoria;b) elaborar os instrumentos para seleção do bolsista;c) participar do processo de seleção do estudante candidato a Monitoria de Ensino;d) desenvolver, com o auxílio do Monitor, as atividades constantes do Plano de Trabalho aprovado pelo Conselho Diretor do Centro;e) orientar o monitor na realização das atividades previstas no Plano de Trabalho;f) solicitar ao Centro, quando for o caso, o desligamento do Monitor do Programa de Monitoria de Ensino, com a devida justificativa;g) registrar a frequência do Monitor de Ensino e encaminhá-la ao Centro;h) solicitar ao monitor, ao final do semestre, o Relatório das Atividades de Monitoria desenvolvidas no período;i) encaminhar, semestralmente, ao Centro, o relatório com os resultados da Monitoria acompanhado de seu parecer sobre a mesma. E, para firmeza e validade do que aqui se estabelece, assina o presente termo e Compromisso, juntamente com o professor orientador da Universidade Federal do oeste da Bahia. |

|  |
| --- |
| Período de vigência da Monitoria de Ensino: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Local/data

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

Assinatura do Professor Orientador

**ANEXO V**

**TERMO DE COMPROMISSO - MONITOR**

**I - Modalidade da Monitoria de Ensino:**

|  |
| --- |
| ( ) Bolsista  |
| ( ) Voluntária |

**II - TERMO DE COMPROMISSO**

|  |
| --- |
| (Nome completo sem abreviação), estudante regular do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vincula-se ao Componente Curricular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ( ) recebendo uma **BOLSA DE MONITORIA DE ENSINO** no valor total de R$ 604,80 (seiscentos e quatro reais e oitenta centavos), distribuídos em três parcelas iguais, de acordo com os dias letivos previstos no Calendário Acadêmico da UFOB, que lhe foi concedida pela Universidade Federal do Oeste da Bahia. ( ) exercendo **MONITORIA VOLUNTÁRIA** no Programa de Monitoria de Ensino da Universidade Federal do Oeste da Bahia.Compromete-se a: a) cumprir, no mínimo 8 (oito) horas e, no máximo, 12 (doze) horas semanais de atividades de Monitoria de Ensino, distribuídas de acordo com o planejamento estabelecido pelo Professor Orientador, respeitando sua vida acadêmica;b) vivenciar o desenvolvimento do Plano de Trabalho de Monitoria de Ensino com o professor responsável pelo projeto;* participando das aulas do componente curricular referente ao Projeto de Monitoria de Ensino para o qual foi selecionado;
* auxiliando o professor na realização das atividades teórico-práticas e experimentais, na preparação do material didático previsto no Plano de Trabalho;
* participando dos seminários.

c) elaborar, semestralmente, relatório das atividades desenvolvidas na Monitoria.E, para firmeza e validade do que aqui se estabelece, assina o presente termo e Compromisso, juntamente com o professor orientador da Universidade Federal do oeste da Bahia. |

|  |
| --- |
| Declaro que não possuo outra Bolsa Acadêmica. |
| Período de vigência da Monitoria de Ensino: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Local/data

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

Assinatura do Monitor de Ensino

**ANEXO VI**

**FREQUÊNCIA DO MONITOR DE ENSINO**

**I - Modalidade da Monitoria de Ensino:**

|  |
| --- |
| ( ) Bolsista  |
| ( ) Voluntária |

 **II - Dados**

|  |
| --- |
| Nome do Monitor: |
| Matrícula: |
| Centro: |
| Componente(s) Curricular(es): Códigos: |
| Curso: |
| Professor Orientador: |
| Ano: Semestre: |

**I - Registro**

|  |
| --- |
| **MÊS:**  |
| **Data** | **Atividade Desenvolvida** | **Assinatura** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II – Resultado da Frequência**

|  |
| --- |
| Atesto para fins de pagamento, que este Monitor durante o mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, obteve:( ) Frequência Integral( ) Não obteve frequência( ) Frequência parcial (neste caso informar o número de horas cumpridas) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**III - Observações** (se necessário)

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Local/data

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

Assinatura do Professor Orientador

 **ANEXO VII**

**RELATÓRIO SEMESTRAL DAS ATIVIDADES DO MONITOR DE ENSINO**

**I - Modalidade da Monitoria de Ensino:**

|  |
| --- |
| ( ) Bolsista  |
| ( ) Voluntária |

 **II - Dados**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do Monitor:  |  |  |
| Matrícula: |  |  |
| Ano:  | Semestre:  |  |  |
| Curso:  |  |  |  |
| Centro:  |  |  |  |
| Componente(s) Curricular(es):  |  | Código(s):  |
| Professor Orientador:  |  |  |

## III– Relatório

|  |
| --- |
| Descrição das atividades realizadas  |
|   |
| Resultados Obtidos com o Projeto  |
|   |
| Dificuldades encontradas  |
|   |

Data de Início:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Data de Término: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Local/data

Assinatura do Monitor de Ensino

Assinatura do Professor Orientador

**ANEXO VIII**

**RELATÓRIO DO PROFESSOR ORIENTADOR DA MONITORIA DE ENSINO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Monitor:  |  |
| Modalidade da Monitoria de Ensino: ( ) Bolsista ( ) Voluntário  |   |
| Ano: Semestre Letivo:  | Matrícula:  |
| Curso:  |  |
| Centro:  |  |
| Componente(s) Curricular(es):  | Código(s):  |
| Professor orientador:  |  |

1. **Avaliação/Recomendação do Professor Orientador**

|  |
| --- |
| As atividades do Monitor de Ensino, sob minha orientação neste semestre, são indicadas como: * Cumpriu, no mínimo 8 (oito) horas e, no máximo, 12 (doze) horas semanais de atividades de Monitoria de Ensino, distribuídas de acordo com o planejamento estabelecido pelo Professor Orientador, respeitando sua vida acadêmica;

 Sempre ( ) Às vezes ( ) Nunca ( ) Não se aplica ( ) * Vivenciou o desenvolvimento do Plano de Trabalho de Monitoria de Ensino com o professor responsável pelo projeto;

 Sempre ( ) Às vezes ( ) Nunca ( ) Não se aplica ( ) * Participou das aulas do componente curricular referente ao Projeto de Monitoria de Ensino para o qual foi selecionado;

 Sempre ( ) Às vezes ( ) Nunca ( ) Não se aplica ( ) * Auxiliou o professor na realização das atividades teórico-práticas e experimentais, na preparação do material didático previsto no Plano de Trabalho;

 Sempre ( ) Às vezes ( ) Nunca ( ) Não se aplica ( ) * Elaborou, semestralmente, relatório das atividades desenvolvidas na Monitoria.

 Sim ( ) Não ( )  |

**II - Carga Horária Total Cumprida pelo Monitor de Ensino: horas.**

 / /

Local/data

Assinatura do Professor Orientador

 Assinatura do Monitor

**ANEXO IX**

**TERMO DE DESLIGAMENTO OU TÉRMINO DE BOLSA DE MONITORIA**

**I - Identificação**

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante regularmente matriculado no curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob a matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovado no processo de seleção para monitoria no(s) Componente(s) Curricular (es) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Código (s) vinculando ao Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito desligamento/término da Monitoria de Ensino no Componente Curricular acima citado a partir de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (data do desligamento).  |

**II - Motivo do pedido de desligamento/término da Monitoria de Ensino**

|  |
| --- |
|  |

**Obs. Este termo deve ser encaminhado juntamente com o relatório final da Monitoria de Ensino.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Local/data

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

Assinatura do Monitor de Ensino Assinatura do Professor Orientador

**ANEXO X**

## RELAÇÃO NOMINAL DE PROJETOS E MONITORES SELECIONADOS

## SEMESTRE LETIVO:

## CENTRO:

|  |
| --- |
| **RELAÇÃO NOMINAL DE PROJETOS E MONITORES SELECIONADOS PARA O PROGRAMA DE MONITORIA DE ENSINO DA UFOB**  |
| **PROFESSOR (ES) ORIENTADOR (ES)** | **COMPONENTE CURRICULAR** | **MONITORES SELECIONADOS** | **CURSO** | **CATEGORIA** |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |

**Orientações:**

1. **Preencher em ordem alfabética pelo nome do professor (a), conforme exemplo acima;**
2. **Preencher a coluna COMPONENTE CURRICULAR com o nome do componente ao qual o projeto de monitoria se vincula;**
3. **Preencher a coluna MONITORES SELECIONADOS com o nome completo e sem abreviações dos estudantes que foram selecionados para cada projeto;**
4. **Preencher a coluna CURSO com o nome do curso de graduação em que o estudante selecionado para a monitoria está matriculado;**
5. **Indicar na coluna CATEGORIA se o monitor foi selecionado como BOLSISTA ou VOLUNTÁRIO.**