|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE MONITORIA VOLUNTÁRIA DA UCB** |
| **PLANO DE ATIVIDADES SEMESTRAL MONITORIA** |

|  |
| --- |
| **ESTUDANTE MONITOR** |
| Nome do Estudante: | Curso: |

|  |
| --- |
| **PROFESSOR ORIENTADOR DA MONITORIA** |
| Nome do Orientador: |

|  |
| --- |
| **DADOS DA DISCIPLINA** |
| Nome da Disciplina: | Turma: | Horário: |

|  |
| --- |
| **ATIVIDADES PLANEJADAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **HORÁRIO DE MONITORIA E CIÊNCIA DO ESTUDANTE MONITOR** |
| Horas semanais: Horário de Monitoria:  | Data: / / Ass. do Monitor: |
| **CIÊNCIA DO PROFESSOR ORIENTADOR** |
| Data: /\_ /\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Professor Orientador** |