**ANEXO V**

**CONTROLE DE FREQUÊNCIA MENSAL DO MONITOR**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| **NOME** | **CURSO DO MONITOR** |
| TURMA DO ESTUDANTE MONITOR | TURNO:  | PERÍODO DO CURSO:  |
| CURSO EM ATENDIMENTO: |
| COMPONENTE CURRICULAR PARA A MONITORIA: |
| TURMA EM ATENDIMENTO:  | TURNO: | PERÍODO DO CURSO: |
| ORIENTADOR: |
| PERÍODO DE REALIZAÇÃO DA MONITORIA: |

|  |
| --- |
|                                                           **CONTROLE DA FREQUÊNCIA** |
| **DIA/MÊS/ ANO** | **HORÁRIO****ENTRADA** | **HORÁRIO****SAÍDA** |
| 1 |   |   |
| 2 |   |   |
| 3 |   |   |
| 4 |   |   |
| 5 |   |   |
| 6 |   |   |
| 7 |   |   |
| 8 |   |   |
| 9 |   |   |
| 10 |   |   |
| 11 |   |   |
| 12 |   |   |
| 13 |   |   |
| 14 |   |   |
| 15 |   |   |
|   |   |   |
| **OBSERVAÇÕES:** |
|                  ESTA FICHA DE CONTROLE DEVE SER REMETIDA À DIRETORIA DE ENSINO OU, QUANDO HOUVER, À COMISSÃO PERMANENTE DE MONITORIA.                                                       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                            ASSINATURA DO ALUNO BOLSISTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_                                                ASSINATURA DO  PROFESSOR ORIENTADOR |