# DIREÇÃO DE ENSINO (DE) PROGRAMA DE MONITORIA EDITAL Nº 01/2017

**ANEXO II**

**CONTROLE DE FREQUÊNCIA MENSAL DO MONITOR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | |
| **CURSISTA** |  | | | | **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** | | | | | | | |
| **MÊS E ANO DE FREQUÊNCIA** | | | |  | | | |
| **DIA** | **HORÁRIO**  **ENTRADA** | **HORÁRIO**  **SAÍDA** | **ASSINATURA DO**  **ESTUDANTE** | **DIA** | **HORÁRIO**  **ENTRADA** | **HORÁRIO**  **SAÍDA** | **ASSINATURA DO**  **ESTUDANTE** |
| 1 |  |  |  | 16 |  |  |  |
| 2 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 3 |  |  |  | 18 |  |  |  |
| 4 |  |  |  | 19 |  |  |  |
| 5 |  |  |  | 20 |  |  |  |
| 6 |  |  |  | 21 |  |  |  |
| 7 |  |  |  | 22 |  |  |  |
| 8 |  |  |  | 23 |  |  |  |
| 9 |  |  |  | 24 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 25 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 26 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 27 |  |  |  |
| 13 |  |  |  | 28 |  |  |  |
| 14 |  |  |  | 29 |  |  |  |
| 15 |  |  |  | 30 |  |  |  |
|  |  |  |  | 31 |  |  |  |
| **OBSERVAÇÕES:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |

ESTA FICHA DE CONTROLE DEVE SER REMETIDA À DIREÇÃO DE ENSINO OU, QUANDO HOUVER, À COMISSÃO PERMANENTE DE MONITORIA.

PROFESSOR ORIENTADOR