**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 | | |