

FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO

Atividade/MD:

Professor Responsável:

Nome do(a) Monitor(a):

Matrícula:

Data	Horário (Início e Término)	Atividade desempenhada	Assinatura - Monitor	Assinatura - Docente
___/___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		

**COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO – COGRAD
MONITORIA 2019.1**

___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
___/___		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		

**COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO – COGRAD
MONITORIA 2019.1**

____/____		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
____/____		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
____/____		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
____/____		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
____/____		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
____/____		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
____/____		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
____/____		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
____/____		() Atividade no laboratório () Atividade fora do laboratório		
Observações/ Comentários:				

Obs: Lembre-se de utilizar lista de frequência em cada encontro com os alunos quando a atividade for fora do laboratório (Na frequência deve constar: assinatura e matrícula dos alunos, e deverá ser anexado a este formulário).

* Carga horária semanal: 8h (mínimo de 4h com turma e docente). * **VÁLIDO APENAS COM A ASSINATURA DO PROFESSOR E SUJEITO À AVALIAÇÃO PELA COORDENADORIA DE GRADUAÇÃO.**