# ANEXO 1 – PLANO DE ATIVIDADES SEMESTRAL DE MONITORIA

|  |  |
| --- | --- |
| LOGO UCB OK | **PROGRAMA DE MONITORIA** |
| **PLANO DE ATIVIDADES SEMESTRAL MONITORIA** |

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

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COMPONENTE CURRICULAR** | | |
| Nome: | Horário: | **Semestre/Ano:**  **\_\_\_\_\_/202\_\_\_** |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **CIÊNCIA DO ESTUDANTE MONITOR** | |
| Data: / \_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Monitor** |
| **CIÊNCIA DO PROFESSOR ORIENTADOR** | |
| Data: /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Professor-Orientador** |