



**PROGRAMA DE MONITORIA DE ENSINO**  
**PLANO DE TRABALHO MENSAL DE MONITORIA**

Plano de Trabalho Mensal de Monitoria – EDITAL Nº _____ / _____		
Nome do(a) Monitor(a)		Mês da Declaração
Nome do(a) Professor(a)-Orientador(a)		Nome da Disciplina
Período das atividades	Atividades propostas pelo(a) Professor(a)	Atividades realizadas pelo(a) Monitor(a)
____ / ____ a ____ / ____		
____ / ____ a ____ / ____		
____ / ____ a ____ / ____		
____ / ____ a ____ / ____		

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

(Local e data)

\_\_\_\_\_  
Professor(a)-Orientador(a)

\_\_\_\_\_  
Estudante Monitor