DECLARAÇÃO MENSAL DE MONITORIA PROGRAMA DE MONITORIA DE ENSINO

DECLARAÇÃO MENSAL DE MONITORIA – EDITAL Nº 07/2020	
Nome do(a) Monitor(a)	**Mês da Declaração**
Nome do(a) Professor(a)-Orientador(a)	**Nome da Disciplina**

Data	**Horário**	**Atividades desenvolvidas**
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
_____ / _____	___:___ a ___:____	
Carga horária total de atividades no presente mês:		

Declaro, para fins de comprovação, que o(a) aluno(a) CUMPRIU com as obrigações previstas no programa do qual ele(a) faz parte no mês acima citado.

_____, _____/ _____ /_____
(Local e data)

_____ _____
Professor(a)-Orientador(a) Estudante Monitor