**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO, INICIAÇÃO À PESQUISA E EXTENSÃO**

**PROGRAMA DE MONITORIA ACADÊMICO-CIENTÍFICA**

**REGISTRO DE PRESENÇA DO MONITOR**

|  |
| --- |
| **MONITOR** |
| Nome do Monitor: | RA no: |
| Curso: | Local da monitoria: |
| Disciplina: | Horário da monitoria:  |
| Telefones:  |
| Categoria da Monitoria: ( ) Remunerada ( ) Voluntária  |
| **PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) DA MONITORIA** |
| Nome do Professor(a): |
| Disciplina:  |
| Email:  | Telefone:  |
|  |
| **REGISTRO DAS ATIVIDADES** |
| Data da monitoria | Carga horária | Atividade(s) desenvolvida(s) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Guarapuava, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

|  Monitor(a)  |  Professor(a) Supervisor(a)  |  |
| --- | --- | --- |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenação do Curso de XXXXXXXXXXXX.