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

**PROGRAMA DE MONITORIA ACADÊMICO-CIENTÍFICA**

**AVALIÇÃO DE DESEMPENHO DO MONITOR**

|  |
| --- |
| **MONITOR(A)** |
| Nome do Monitor(a): | RA no : |
| Curso:  |
| Professor(a) orientador(a) |
| Período da monitoria: ( ) 1º semestre ( ) 2º semestre  |
| Categoria da monitoria: ( ) Remunerada ( ) Voluntária  |
| Carga horária semanal:  |

| **AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO MONITOR** |
| --- |
| **Critérios**  | **Excelente** | **Bom** | **Regular** | **Insuficiente** |
| Assiduidade e pontualidade  |  |  |  |  |
| Qualidade das tarefas  |  |  |  |  |
| Relacionamento interpessoal  |  |  |  |  |
| Interesse e iniciativa  |  |  |  |  |

Outras considerações quanto ao desempenho do monitor

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

Principais atividades desenvolvidas pelo monitor

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

Os objetivos propostos pelo plano de atividade foram alcançados. Em caso negativo, justifique.

( ) sim ( ) não

Justificativa

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

Tendo em vista o desempenho no Programa de Monitoria no semestre vigente, a(o) manitor(a) está apto a certificação?

( ) sim ( ) Não, pois a avaliação foi insuficiente.

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

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

Professor(a) Orientador(a)