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

**PROGRAMA DE MONITORIA ACADÊMICO-CIENTÍFICA**

**PLANO DE ATIVIDADE DE MONITORIA**

|  | | |
| --- | --- | --- |
| ( ) Monitor bolsista | | |
| ( ) Monitor voluntário | | |
| Período da monitoria: ( ) 1º semestre ( ) 2º semestre | | |
| Categoria da Monitoria: ( ) remunerada ( ) voluntária | | |
|  | | |
| **MONITOR(A)** | | |
| Nome do Monitor(a): | | RA no : |
|  | | |
| **PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A) DA MONITORIA** | | |
| Curso: | |  |
| Disciplina: | | Código: |
| Email: | | Telefone: |
|  | | |
| **DADOS DA DISCIPLINA DA MONITORIA** | | |
| Período: | | |
| Ementa: | | |
| Objetivos gerais das atividades do monitor: | | |
| Atividades do Monitor: | | |
|  | | |
| **HORÁRIO DA MONITORIA** | | |
| Horas semanais: | Horário da monitoria: | |
| Local da monitoria: | | |

Declaramos estar cientes das normas que regem a presente monitoria.

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



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