**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) |
| --- |