

RELATÓRIO DE ATIVIDADES DO ORIENTADOR

Semestre: 1º 2º

Relatório: 1º 2º

Nome do Professor Orientador: _____

Curso: _____ Campus: Nova Iguaçu Itaperuna

Disciplina: _____

Nome do Monitor: _____

Avaliação do Monitor:

1- O plano de trabalho foi cumprido pelo monitor?

sim não

Observação:

2- O desempenho das tarefas desenvolvidas pelo monitor foi:

Muito bom

Bom

Regular

Ruim

Observação:

2- Houve assiduidade?

sim não

Observação:

4- As atividades desenvolvidas pelo monitor contribuiu para a melhoria do desempenho acadêmico no processo ensino-aprendizagem?

sim não

Observação:

Assinatura do Professor Orientador: _____

Data: ____/____/2015.