

**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: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2019.