

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS**

**CAMPUS PASSOS**

**Programa Institucional de Monitoria de Ensino**

**ANEXO IV**

**Avaliação do(a) Monitor(a) pelo(a) docente orientador(a)**

**Ano: \_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Professor(a):** |  | | |
| **Monitor(a)** |  | | |
| **Disciplina:** |  | | |
| **Curso:** |  | **Período/Ano:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Quesito** | **Nota atribuída** |
| Domínio do conteúdo |  |
| Frequência |  |
| Desenvolvimento das atividades |  |
| Interação com os(as) alunos(as) |  |
| Interação com o(a) professor(a) |  |
| **Total:** |  |

|  |
| --- |
| **Insatisfatório - 0 / Regular - 1 / Satisfatório - 2** |

**Comentário do(a) professor(a) sobre a atuação do(a) monitor(a) em sua disciplina:**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Data e assinatura do(a) professor(a):**