

**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 II**

**Relatório Mensal de Atividades**

**Ano: \_\_\_\_\_\_ Mês: \_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **Docente:** |  |
| **Monitor(a)** |  |
| **Disciplina:** |  |
| **Curso:** |  | **Período/Ano da disciplina no curso:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade Desenvolvida** | **Data** | **Horas dedicadas** |
| Caso necessite, pode-se adicionar linhas |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total de horas no mês:** |  |

Passos, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Aluno(a) monitor(a) Docente responsável