



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rodovia BR 020, km 303, s/n - Bairro Distrito Jubaia - CEP 62700-000 - Canindé - CE - [www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

## **ANEXO**

Processo: 23263.002126/2024-17

Interessado: Diretoria de Ensino - Campus Canindé

### **EDITAL Nº 25/2024 DG-CAN/CANINDE-IFCE**

#### **PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA**

#### **ANEXO II**

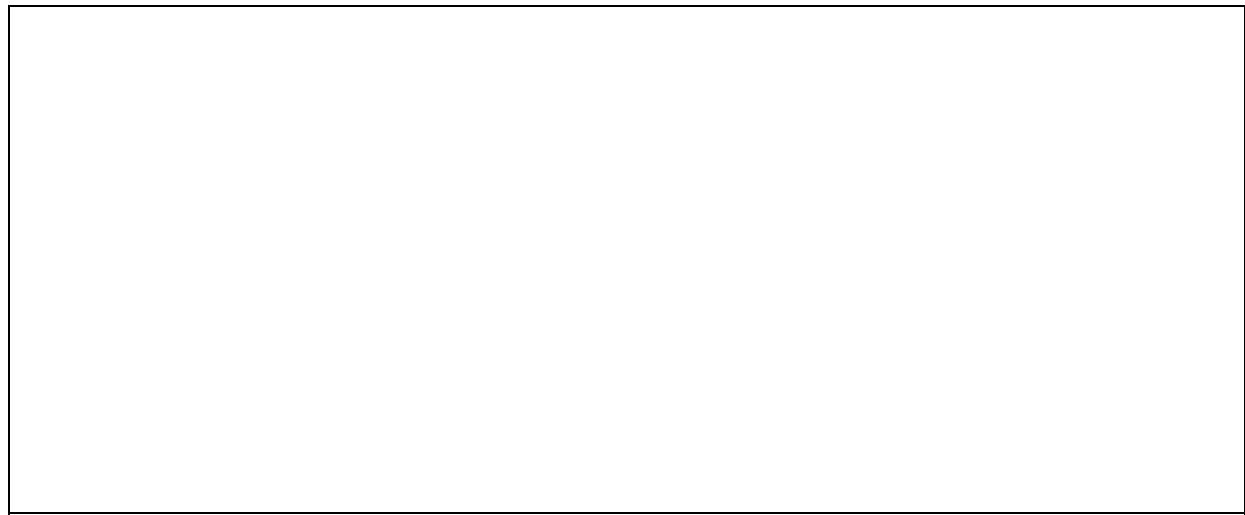
#### **AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO MONITOR PELO PROFESSOR ORIENTADOR**

Monitoria com bolsa ( ) Monitoria voluntária ( )
Curso: _____ Componente curricular: _____
Professor orientador: _____
Monitor: _____
Período da monitoria: _____ / _____ / _____ a _____ / _____ / _____.

#### **1. O monitor desenvolveu as atividades conforme o Plano de Monitoria?**

**Sim ( ) Não ( )**

**Em caso negativo, especifique quais itens não foram cumpridos:**



## **2. Avaliação do monitor:**

<b>Fatores</b>	<b>Excelente</b>	<b>Bom</b>	<b>Regular</b>	<b>Fraco</b>
<b>Responsabilidade</b> Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas.				
<b>Planejamento/organização</b> Sistematização de meios para a realização das atividades.				
<b>Capacidade de relacionamento</b> Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho.				
<b>Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos</b>				
<b>Criatividade</b> Capacidade de criar, gerando alternativas inovadoras no desenvolvimento das atividades				
<b>Iniciativa</b> Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes.				

<b>Autodesenvolvimento</b>  Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando ao aperfeiçoamento de seu desempenho.				
<b>Autocrítica</b>  Capacidade de evidenciar suas dificuldades.				

**3. Resultados da atuação do monitor com relação ao funcionamento da disciplina/unidade curricular e ao aproveitamento dos alunos:**

**4. Parecer sobre o desenvolvimento das atividades do monitor:**

**5. Avaliação final do monitor:**

**6. Recomenda o monitor para atuar novamente?**

**Sim ( ) Não ( )**

**Especifique o(s) motivo(s), em caso de não indicação para renovação.**

**7. Sugestões para a melhoria das atividades do Programa de Monitoria:**

[Município], \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura do professor orientador

[Município], \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura e carimbo do coordenador de curso

---

Este documento deve ser preenchido pelo professor orientador e entregue ao coordenador de curso no final do semestre.



Documento assinado eletronicamente por **Francisco Antonio Barbosa Vidal**,  
**Diretor(a) Geral do Campus Canindé**, em 06/09/2024, às 11:21, com  
fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade do documento pode ser conferida no site  
[https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador\\_externo.php?  
acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.ifce.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0) informando o código  
verificador **6462519** e o código CRC **9199B1B1**.

---

23263.002126/2024-17

6462519v3