



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Carlos Antonio Sales, S/N - Bairro Floresta - CEP 62660-000 - Umirim - CE - [www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

**Edital Nº 6/2025 DG-UMI/UMIRIM-IFCE**

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO**

O formulário de inscrição deve ser preenchido e enviado por e-mail junto com os demais documentos necessários para a efetivação da inscrição.

<b>Monitoria:</b>	<input type="checkbox"/> <b>Com bolsa</b>	<input type="checkbox"/> <b>Voluntária</b>
<b>Campus:</b>		
<b>Aluno:</b>		
<b>Código:</b>	<b>Telefone:</b>	
<b>E-mail:</b>		
<b>Curso:</b>	<b>Período em que está matriculado:</b>	
<b>Componente Curricular em que deseja ser monitor:</b>		
<b>Componente Curricular em que foi aprovado e que caracteriza a área de monitoria pretendida:</b>		
<b>Já foi monitor antes:</b> <input type="checkbox"/> <b>Não</b> <input type="checkbox"/> <b>Sim no ano de</b>		

Declaro conhecer o Regulamento de Monitoria do IFCE (Resolução CONSUP/IFCE Nº 203, DE 16 de julho de 2024) e o Edital Nº 6/2025 DG-UMI/UMIRIM-IFCE 28 de março de 2025

\_\_\_\_\_  
Assinatura do aluno

Recebido por: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Este documento deve ser preenchido pelo candidato e entregue até a data limite da inscrição prevista no Cronograma deste edital. O e-mail para entrega de todos os documentos é [secretaria.umirim@ifce.edu.br](mailto:secretaria.umirim@ifce.edu.br). Todos os documentos da inscrição podem ser enviados em PDF, em arquivo único.



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Carlos Antonio Sales, S/N - Bairro Floresta - CEP 62660-000 - Umirim - CE - [www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

**Edital Nº 6/2025 DG-UMI/UMIRIM-IFCE**

**PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA**

**ANEXO II  
CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

<b>AÇÃO</b>	<b>RESPONSÁVEL</b>	<b>PRAZO</b>	<b>LOCAL OU ENDEREÇO ELETRÔNICO</b>	<b>HORÁRIO</b>
Período para impugnação do edital	Público	<b>04/04/2025</b>	secretaria.umirim@ifce.edu.br	-
Inscrições	Candidato	<b>07/04/2025 a 11/04/2025</b>	secretaria.umirim@ifce.edu.br	-
Interposição de recursos	Candidato	<b>14/04/2025</b>	secretaria.umirim@ifce.edu.br	-
Seleção	Comissão Avaliadora	<b>16/04/2025</b>	-	-
Divulgação do Resultado Preliminar	Comissão Avaliadora	<b>17/04/2025</b>	<a href="https://ifce.edu.br/umirim">https://ifce.edu.br/umirim</a>	-
Interposição de recursos	Candidato	<b>17/04/2025</b>	secretaria.umirim@ifce.edu.br	-
Análise de interposição de recursos	Comissão Avaliadora	<b>23/04/2025</b>	<a href="https://ifce.edu.br/umirim">https://ifce.edu.br/umirim</a>	-
Divulgação do Resultado Final (após análise da interposição de recurso)	Comissão Avaliadora	<b>24/04/2025</b>	<a href="https://ifce.edu.br/umirim">https://ifce.edu.br/umirim</a>	-
Assinatura e entrega do Termo de Acordo	Professor orientador e monitor convocado	<b>25/04/2025</b>	Sala do Departamento de Ensino	-
Execução do Plano de Monitoria (início das atividades de monitoria)	Professor orientador e monitor convocado	<b>28/04/2025</b>		-



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Carlos Antonio Sales, S/N - Bairro Floresta - CEP 62660-000 - Umirim - CE - [www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

**Edital Nº 6/2025 DG-UMI/UMIRIM-IFCE**

**PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA**

**ANEXO III  
DECLARAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_,  
estudante do curso \_\_\_\_\_, sob matrícula \_\_\_\_\_,  
declaro que:

- a) tenho disponibilidade para atuar como monitor no componente curricular para o qual me inscrevi e nas horas adequadas ao meu tipo de curso (16 horas semanais);
- b) não respondi a processos disciplinares na Instituição, não desisti de nenhum programa de bolsa de monitoria e não fui monitor nos últimos 18 (dezoito) meses, a contar da data de divulgação deste edital.

Umirim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Carlos Antonio Sales, S/N - Bairro Floresta - CEP 62660-000 - Umirim - CE - [www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

**Edital Nº 6/2025 DG-UMI/UMIRIM-IFCE**

**PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA**

**ANEXO IV**  
**FORMULÁRIO DE INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

À Coordenação de Curso ou Dirigente de Ensino, *campus* Umirim

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a)  
regularmente matriculado(a) sob o número \_\_\_\_\_ no  
curso \_\_\_\_\_, turno \_\_\_\_\_, turma  
\_\_\_\_\_, venho requerer a Vossa Senhoria revisão quanto a

\_\_\_\_\_ do processo seletivo previsto no Edital Nº 6/2025 DG-UMI/UMIRIM-IFCE para seleção de monitor voluntário.

Exposição de motivos:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Umirim, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do candidato



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Carlos Antonio Sales, S/N - Bairro Floresta - CEP 62660-000 - Umirim - CE - [www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

**Edital Nº 6/2025 DG-UMI/UMIRIM-IFCE**

**PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA**

**ANEXO V**

**TERMO DE ACORDO Nº \_\_\_\_/201\_\_**

Eu, \_\_\_\_\_, portador(a)  
do RG nº \_\_\_\_\_ e CPF nº \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente  
matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_ do  
campus de \_\_\_\_\_, sob a matrícula \_\_\_\_\_, com telefone  
\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, concordo em participar da Seleção de Monitoria  
do IFCE na condição de monitor e estou ciente das condições abaixo registradas:

1. O monitor deve cumprir as normas estabelecidas no Regulamento de Monitoria do IFCE, sob pena de perder o direito à bolsa de monitoria.
2. A monitoria será realizada nos componentes curriculares sob a orientação e supervisão do professor orientador.
3. As atividades de monitoria obedecerão ao Plano de Monitoria elaborado pelo professor orientador.
4. As atividades do bolsista serão exercidas sem qualquer vínculo empregatício com o IFCE e em regime de 16 horas semanais de atividades acadêmicas, não podendo ultrapassar 4 (quatro) horas diárias.
5. Os horários das atividades serão estabelecidos em comum acordo com o professor orientador e não poderão coincidir com as atividades acadêmicas do monitor.
6. O registro da carga horária será feito por ficha de frequência mensal, assinada pelo professor orientador e entregue ao coordenador de curso ou chefe do departamento de área, quando houver.
7. O monitor deverá cumprir as atribuições constantes neste edital e no Regulamento da Monitoria.
8. O Termo de Acordo poderá ser interrompido por qualquer uma das partes, mediante manifestação por escrito, com 30 (trinta) dias de antecedência.

E, por estarem de inteiro e comum acordo com as condições e com o texto deste Termo de Acordo, o professor orientador, o monitor e o diretor de Ensino ou gestor máximo de Ensino do campus assinam em 3 (três) vias, de igual teor e forma, na presença das testemunhas abaixo.

Umirim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_.

---

Assinatura do professor orientador

---

Assinatura do monitor

---

Assinatura do gestor máximo de Ensino no campus

**Testemunha 1:**

Nome:

RG:

---

Assinatura

**Testemunha 2:**

Nome:

RG:

---

Assinatura

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Carlos Antonio Sales, S/N - Bairro Floresta - CEP 62660-000 - Umirim - CE - [www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

**Edital Nº 6/2025 DG-UMI/UMIRIM-IFCE**

**PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA**

**ANEXO VI**  
**TERMO DE DESLIGAMENTO Nº \_\_\_\_/201\_\_**

Senhor Coordenador *[nome do coordenador do curso]*

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a)  
regularmente matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_, do  
campus de \_\_\_\_\_, monitor(a) do componente curricular  
\_\_\_\_\_, código \_\_\_\_\_, do curso  
\_\_\_\_\_, sob a orientação e supervisão do  
professor orientador \_\_\_\_\_, venho solicitar o meu desligamento da  
atividade de monitoria do componente curricular acima citado, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, pelo(s)  
seguinte(s) motivo(s):

---

---

---

---

---

---

---

---

Umirim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do monitor

Ciente.

Em \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do professor orientador

Ao Senhor Chefe do Departamento de Área/Diretoria de Ensino ou Coordenação de Ensino do campus para registro e procedimentos cabíveis.

Em \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Assinatura e carimbo do coordenador de curso





INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ  
Rua Carlos Antonio Sales, S/N - Bairro Floresta - CEP 62660-000 - Umirim - CE - [www.ifce.edu.br](http://www.ifce.edu.br)

**Edital Nº 6/2025 DG-UMI/UMIRIM-IFCE**

**PROCESSO SELETIVO PARA MONITORIA**

**ANEXO VII**

**RELATÓRIO SEMESTRAL DE ATIVIDADES DO MONITOR**

Campus de \_\_\_\_\_

Monitoria com bolsa ( ) Monitoria voluntária ( )

Curso: \_\_\_\_\_ Componente curricular: \_\_\_\_\_

Professor orientador: \_\_\_\_\_

Monitor: \_\_\_\_\_

Período da monitoria: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

**Horário das atividades da monitoria**

<b>Turno</b>	<b>Segunda</b>	<b>Terça</b>	<b>Quarta</b>	<b>Quinta</b>	<b>Sexta</b>
8h – 9h					
9h – 10h					
10h – 11h					
11h – 12h					
13h – 14h					
14h – 15h					
15h – 16h					
16h – 17h					
17h – 18h					
18h – 19h					
19h – 20h					
20h – 21h					
21h – 22h					

OBS. Diferenciar na tabela os horários das seguintes atividades, usando as abreviações recomendadas:

- Assistência aos estudantes na resolução de exercícios e esclarecimento de dúvidas (ATEND).
- Preparação de atividades teóricas e/ou práticas (PREP).
- Elaboração de material didático complementar (ELAB).

**1. Atividades desenvolvidas no período de monitoria:**

**2. Número de atendimentos em cada mês (observar a lista de frequência dos alunos assistidos pela monitoria):**

FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ

**3. Quanto à procura dos alunos aos atendimentos:**

- ☐ Constante durante todo o período.
- ☐ Concentrou-se na véspera das avaliações.

**4. Houve dificuldades no período de monitoria? Em caso afirmativo, cite-as.**

**5. Quanto à orientação recebida do professor orientador:**

<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Suficiente	<input type="checkbox"/> Adequada às necessidades	<input type="checkbox"/> Não houve
------------------------------------	-------------------------------------	---	------------------------------------

**6. Você conseguiu desempenhar as atividades da monitoria sem prejudicar suas atividades acadêmicas?**

<input type="checkbox"/> Sim.	<input type="checkbox"/> Não, pelo(s) seguinte(s) motivo(s):
-------------------------------	--

**7. Autoavaliação do monitor:**

Fatores	Excelente	Bom	Regular	Fraco
<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.				

**8. A monitoria contribuiu para sua formação pessoal? Comente os pontos positivos de sua experiência como monitor:**

**9. Sugestões para a melhoria das atividades da Monitoria:**

Umirim, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do monitor