

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 <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	Observação:
2- O desempenho das tarefas desenvolvidas pelo monitor foi: Muito bom <input type="checkbox"/> Bom <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Ruim <input type="checkbox"/>	Observação:
2- Houve assiduidade? sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	Observação:
4- As atividades desenvolvidas pelo monitor contribuiu para a melhoria do desempenho acadêmico no processo ensino-aprendizagem? sim <input type="checkbox"/> não <input type="checkbox"/>	Observação:

Assinatura do Professor Orientador: _____

Data: ____ / ____ / 2024.