



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PALMAS
PROGRAMA INSTITUCIONAL DE BOLSAS DE MONITORIA DO ENSINO SUPERIOR

ANEXO III

FICHA DE CONTROLE DE FREQUENCIA DE MONITORES

Nome do monitor: _____

Curso: _____

Unidade Curricular: _____

Professor Orientador: _____

Período correspondente: de ____/____/2018 a ____/____/2018.

Data	Atividades desenvolvidas/Justificativas de faltas	Horas trabalhadas	Assinatura – Monitor

Carga horária total cumprida: _____

Assinatura do Monitor

Assinatura do Orientador

Palmas, TO, ____ de ____ de 2018

