





**ANEXO III - AVALIAÇÃO FINAL DO PROGRAMA DE  
ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO PELO PROFESSOR-ORIENTADOR**

<b>1 – Identificação</b>	
<b>Componente Curricular:</b>	
<b>Professor Orientador:</b>	
<b>Estudante Monitor:</b>	
<b>Semestre/Ano:</b>	

**2 – Atividade de monitoria alcançou seus objetivos?**

Sim, totalmente     
  Sim, parcialmente     
  Não

**Se a monitoria alcançou parcialmente seus objetivos, identifique a(s) razão(ões) abaixo**

<input type="checkbox"/> Insuficiência de tempo	<input type="checkbox"/> Falta de planejamento Falta de recurso	<input type="checkbox"/> Aumento da demanda
<input type="checkbox"/> Falta de recurso didático pedagógico	<input type="checkbox"/> Problema com o público alvo estudantes	<input type="checkbox"/> Problema de infraestrutura
<input type="checkbox"/> Acúmulo de atividades	<input type="checkbox"/> Limites institucionais	<input type="checkbox"/> Problema com o estudante- monitor

Outra(s) – Qual(s):

**3 - O Estudante – Monitor desenvolveu as atividades conforme Plano de Trabalho?**

( ) Sim      ( ) Não. Não conforme os seguintes itens:

**4 -Avaliação do Estudante – Monitor**

Fatores	Excelente	Bom	Regular	Fraco
<b>Responsabilidade</b> (Empenho no cumprimento de horários e tarefas)				
<b>Planejamento</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</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 emergente)				
<b>Autodesenvolvimento</b> (Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando o aperfeiçoamento de seu desempenho)				
<b>Autocrítica</b> (Capacidade de evidenciar suas dificuldades)				

**5 - Resultados da atuação do Estudante – Monitor com relação ao funcionalismo da disciplina/unidade curricular e ao aproveitamento dos alunos:**

**6 - Parecer sobre o desenvolvimento das atividades do Estudante – Monitor**

**7 -Avaliação final do Estudante – Monitor**

<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Fraco
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

**8 - Sugestão para a melhoria das atividades do Projeto de Monitoria**

Porto Nacional, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor orientador

**ANEXO IV - Avaliação Final do Projeto de Acompanhamento Pedagógico pelo Estudante Monitor**

<b>Identificação:</b>	
<b>Componente Curricular</b>	
<b>Professor Orientador</b>	
<b>Estudante Monitor</b>	
<b>Semestre/Ano</b>	

**Local onde foram desenvolvidas as atividades e onde foi realizado o atendimento aos estudantes**

--

**Número de atendimentos em cada mês**

Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Ago	Set	Out	Nov	Dez

<b>Número total de atendimentos:</b>	
--------------------------------------	--

**Quanto à procura dos alunos aos atendimentos**

( ) Foi constante durante todo o período ( ) Concentrou-se na véspera das avaliações
--

**Apresente as principais dificuldades dos alunos atendidos**

--

**Quanto a orientação recebida do professor orientador**

( ) Excelente	( ) Suficiente	( ) Insuficiente	( ) Adequada às necessidades	( ) Não houve
---------------	----------------	------------------	------------------------------	---------------

**Em que aspecto o professor orientador poderia melhorar sua atuação**

--

**Conseguiu desempenhar as atividades da monitoria sem prejudicar suas atividades acadêmicas?**

( ) Sim	( ) Não, pelos seguintes motivos:

### Autoavaliação do Estudante 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 o aperfeiçoamento de seu desempenho)				
<b>Autocrítica</b> (Capacidade de evidenciar suas dificuldades)				

**Comente as dificuldades encontradas na realização de suas atividades:**

**Comente sobre os pontos positivos da participação no Projeto de Monitoria e se esta contribuiu para a sua formação pessoal:**

**Sugestões para a melhoria das atividades do Projeto de Monitoria:**

Porto Nacional, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Estudante-Monitor

**ANEXO V - FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO FINAL DO PROGRAMA DE  
ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO  
DOCENTE-ORIENTADOR**

<b>Disciplina:</b>	
<b>Professor Responsável:</b>	
<b>Monitor:</b>	
1. Como você avalia a contribuição do monitor para o processo de ensino-aprendizagem?	
2. Como você avalia a contribuição da monitoria para a sua disciplina?	
3. Como você avalia a atuação do monitor desta disciplina, quanto ao acompanhamento e participação das atividades desenvolvidas com a turma?	
4. Em que tipo de atividade você envolveu o monitor em sala de aula?	
5. Em que tipo de atividade você envolveu o monitor extra sala de aula?	
6. Quais atividades o monitor desempenhava sem supervisão docente?	
7. Você pretende renovar a vaga de monitoria de sua disciplina? Por quê?	
8. Quais suas maiores dificuldades no processo de acompanhamento e orientação do monitor?	
9. Que sugestões você faria para aperfeiçoar o acompanhamento da monitoria no IFTO?	
10. Como você avalia o desempenho do monitor quanto ao cumprimento do que havia sido proposto no Plano de Trabalho? Em caso de não cumprimento das atividades propostas, quais as principais dificuldades a respeito?	

Porto Nacional-TO, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

\_\_\_\_\_  
Docente Orientador

**ANEXO VI - TERMO DE COMPROMISSO DO PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO  
PEDAGÓGICO**

**Identificação do Monitor**

Nome:		
Curso:		Matrícula:
Data de Nascimento:	Sexo:	Estado Civil:
RG:	CPF:	
Banco:	Agência:	Conta Bancária:
Telefone:	CEP:	E-mail:
Endereço:		
Professor:		
E-mail Professor:		Matrícula Professor:

O INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA - *Campus* Porto Nacional, doravante denominada CONCEDENTE, autoriza o (a) aluno (a) acima citado, denominado (a) MONITOR (A), nos termos da legislação vigente, que se regerá pelas seguintes cláusulas e condições a seguir pactuadas:

1. A CONCEDENTE aceita como ALUNO (A) DO PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO, regularmente matriculado (a) e com frequência efetiva no curso de \_\_\_\_\_, da instituição de ensino INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA.
2. O programa de acompanhamento pedagógico objetiva subsidiar o processo de ensino-aprendizagem por meio de estratégias institucionais que viabilizem a aprendizagem dos estudantes.
3. O ALUNO (A) DO PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO desenvolverá suas atividades junto ao curso de \_\_\_\_\_, disciplina: \_\_\_\_\_.
4. O ALUNO (A) DO PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO), nos termos da legislação mencionada, não terá vínculo empregatício com a CONCEDENTE.
5. O ALUNO (A) DO PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO receberá bolsa no valor mensal de R\$ 150,00 (cento e cinquenta reais).
6. A duração do programa será de 06 meses, a partir de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ com carga horária de 10 horas semanais das quais 6 serão destinadas a atendimento e 4 destinadas ao planejamento e estudo que deverá ser compatível com o horário escolar.
7. O ALUNO (A) DO PROGRAMA DE ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO compromete-se a cumprir o plano de atividades, preservar o sigilo das informações a que tiver acesso, bem como zelar pelos instrumentos, equipamentos, materiais e instalações que lhe forem confiados, respondendo, ainda, pelos danos que forem por ele causados por dolo, negligência, imprudência ou imperícia.

E, por estarem assim justas e comprometidas, assinam as partes este instrumento.

Porto Nacional TO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019

Aluno do Programa

Professor Responsável



## ANEXO VII - TERMO DE COMPROMISSO DO MONITOR

Eu, \_\_\_\_\_, estudante(a) do curso de \_\_\_\_\_, sob a matrícula nº \_\_\_\_\_ do Instituto Federal de Ciência e Tecnologia do Tocantins – Campus Porto Nacional, portador da cédula de identidade nº \_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_, residente à \_\_\_\_\_, nº \_\_\_\_\_, no bairro \_\_\_\_\_, da cidade de \_\_\_\_\_, CEP \_\_\_\_\_; comprometo-me a exercer a atividade do Programa de Acompanhamento Pedagógico, conforme regulamentação do Programa de Assistência estudantil.

Para tanto, declaro estar ciente:

1. das referidas normas que regem o programa de acompanhamento pedagógico, comprometendo-me a atender todas as suas determinações;
2. que este termo corresponde ao período constante no Plano de Atividades planejado com o professor orientador;
3. de que a aludida atividade não constitui em hipótese alguma, vínculo empregatício, sendo atividade realizada com e/ou sem a concessão de bolsa, de acordo com o Programa Institucional de Monitoria, fazendo jus aos benefícios somente enquanto estiver vinculado ao programa e convier ao IFTO.
4. de que somente com o cumprimento das atividades descritas no Plano de Atividades e entrega do relatório final, terei direito ao certificado de participação no programa.

Porto Nacional-TO, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2019.

---

NOME MONITOR



**ANEXO IX - DIAS E HORÁRIOS DAS REUNIÕES DO PROGRAMA DE  
ACOMPANHAMENTO PEDAGÓGICO\*\*\*\***

<b>DIA DA SEMANA</b>	<b>HORÁRIO</b>	<b>LOCAL</b>

**\*\*\*\* DEVERÁ SER ENTREGUE NO INÍCIO DAS ATIVIDADES**

O aluno do Programa de Acompanhamento Pedagógico deverá cumprir uma carga horária de 10 horas semanais das quais 6 serão destinadas a atendimento e 4 destinadas ao planejamento e estudo que deverá ser compatível com o horário escolar.

O aluno deverá especificar acima qual dia da semana/horário/local cumprirá as 10 horas requisitadas pelo programa.

---

Professor Responsável

---

Aluno do Programa