

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS** -

**CAMPUS POUSO ALEGRE**

**ANEXO I**

**TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA / TUTORIA**

Eu, ..............................................................................................................................., RG nº...................…........................., CPF nº...................................……..............., Matrícula nº ................................................. adiante denominado simplesmente MONITOR / TUTOR, firmo perante o Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas - IFSULDEMINAS, representada pela Diretoria de Desenvolvimento Educacional (DDE) do Campus Pouso Alegre, o presente TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA / TUTORIA VOLUNTÁRIA na disciplina denominada “...........................................................................................................” do Campus Pouso Alegre, sob supervisão do(a) Professor(a) Supervisor(a) …....................................................…..................... Este TERMO reger-se-á pela observância do discente signatário ao cumprimento das exigências estabelecidas pela legislação interna vigente (Resolução Consup 012/2013, Edital DDE) e ainda ao disposto nas seguintes cláusulas:

1. O período de vigência da presente Monitoria/ Tutoria compreenderá o ano letivo corrente, podendo ser prorrogada para o semestre letivo seguinte, dentro do mesmo ano, a critério do(a) Professor(a) Supervisor(a) e da Comissão de Monitoria, com bolsa ou não.

2. A Monitoria/Tutoria será exercida de forma VOLUNTÁRIA.

3. O MONITOR/TUTOR se compromete a dedicar até 08 (oito) horas semanais às atividades de monitoria, em horário a ser determinado junto ao(à) Professor(a) Supervisor(a).

4. As atividades exercidas por decorrência da assinatura deste TERMO não geram, em hipótese alguma, vínculo empregatício entre a IFSULDEMINAS e o MONITOR/TUTOR, ou entre este e terceiros, nem dará direito a quaisquer vantagens, além das expressamente previstas neste TERMO e na Resolução CONSUP vigente.

5. O MONITOR /TUTOR e o(a) Professor(a) Supervisor(a) declaram conhecer e aceitar todos os termos e condições da Resolução vigente que trata do Programa de Monitoria no âmbito do IFSULDEMINAS.

6. O(a) Professor(a) Supervisor(a) é responsável pelo controle da monitoria, comprometendo-se a comunicar à Comissão de Monitoria do Campus qualquer espécie de irregularidade ou inadimplemento. A conclusão da monitoria e a respectiva solicitação de certificação são de responsabilidade do professor orientador que acompanhará o discente durante o ano letivo, auxiliando também no preenchimento dos anexos. Os pedidos de certificação serão atendidos somente com a entrega dos documentos constantes neste edital.

7. É vedado ao monitor o exercício da docência, a realização de atividades de responsabilidade exclusiva do professor, tais como: assentamento de frequência, conteúdos e notas no diário de classe/sistema acadêmico e as de caráter administrativo.

8. Por estarem de comum acordo, assinam o presente TERMO DE COMPROMISSO o representante da Unidade Acadêmica, o(a) Professor(a) Supervisor(a) e o MONITOR /TUTOR.

Pouso Alegre, …... de …............................. de ……...

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante da Instituição

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor Supervisor da Monitoria / Tutoria

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Monitor /Tutor

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS** -

**CAMPUS POUSO ALEGRE**

**ANEXO II**

**RELATÓRIO SEMESTRAL/ANUAL DA MONITORIA / TUTORIA DE ENSINO**

**(A ser preenchido pelo monitor)**

| Disciplina/área da monitoria/tutoria: |
| --- |
| Período previsto para execução da monitoria/tutoria: |
| Nome do Monitor/tutor: |
| Curso/série ou período/turno: |
| Data de ingresso do discente na monitoria / tutoria: |
| Nome do Professor orientador: |
| Período do relatório: |
| Carga horária total da monitoria/tutoria: |
| Descrição das atividades previstas do plano de trabalho do monitor/tutor: |
| Descrição das atividades realizadas pelo monitor / tutor previstas no plano de trabalho: |
| Descrição das atividades realizadas pelo monitor / tutor não previstas no plano de trabalho: |
| Descrição dos fatores positivos e negativos que interferiram no desenvolvimento das atividades do projeto de monitoria: |
| Descrição do acompanhamento do professor-orientador: |
| Avaliação do acompanhamento do orientador:      Justificativa: |
| Contribuição das atividades realizadas para a formação acadêmica, pessoal, social e profissional no curso do estudante: |
| Autoavaliação do desempenho do monitor / tutor:      Justificativa: |

**(A ser preenchido pelo professor-orientador)**

| Comentários sobre o desenvolvimento do projeto de monitoria: |
| --- |
| Avaliação do desempenho do monitor / tutor:      Justificativa: |
| Avaliação do desempenho do monitor / tutor realizada pelos discentes da disciplina objeto da monitoria: |

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

Assinatura do monitor / tutor

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

Assinatura do professor-orientador



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS** -

**CAMPUS POUSO ALEGRE**

ANEXO III

**Formulário de avaliação da monitoria / tutoria de ensino**

**(A ser preenchido pelo discente atendido pela monitoria)**

| **Qual monitoria/tutoria de ensino você frequentou?** |
| --- |
| **Quantas vezes você compareceu à monitoria/tutoria?** |
| **Comentários sobre sua participação e sobre como se deu o funcionamento da monitoria/tutoria:** |
| **Nome do monitor/tutor:** |
| **Avaliação do desempenho do monitor/tutor:**    **Justificativa:** |

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

Assinatura do discente



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS** -

**CAMPUS POUSO ALEGRE**

ANEXO IV

**PROGRAMA DE MONITORIA/TUTORIA DE ENSINO**

**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DO MONITOR / TUTOR**

Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Mês/Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| **Data** | **Nome Legível** | **Horário de monitoria / tutoria** | **Local de Monitoria / tutoria** | **Assinatura** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor Responsável pela Monitoria / Tutoria



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS** -

**CAMPUS POUSO ALEGRE**

ANEXO V

**PROGRAMA DE MONITORIA/ TUTORIA DE ENSINO**

**FORMULÁRIO DE REGISTRO DE FREQUÊNCIA DOS ESTUDANTES USUÁRIOS DE MONITORIA / TUTORIA**

Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Data | Nome Legível | Turma | Assinatura |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

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

Assinatura do monitor / tutor

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

Assinatura do orientador