



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
CAMPUS ALTA FLORESTA
DEPARTAMENTO DE ENSINO

ANEXO V

RELATÓRIO MENSAL DE FREQUÊNCIA E ATIVIDADES DESENVOLVIDAS
Mês/ano:

Programa de Monitoria		
Curso:		
Componente Curricular:		
Coordenador de Curso:		
Docente Orientador:		
Monitor:		
Modalidade da monitoria () Voluntária		
Quantidade de estudantes atendidos no mês: ()		
Descrição das atividades realizadas		
Data	Atividade realizada	Assinatura do monitor
Avaliação Individual do discente sobre as atividades realizadas e orientação recebida pelo docente orientador.		
Avaliação individual do docente sobre as atividades realizadas pelo monitor.		

Local e data: _____, ____/____/____.

Assinatura do Docente Orientador

Assinatura do discente



INSTITUTO FEDERAL
Mato Grosso
Campus Alta Floresta

IFMT – *Campus* Alta Floresta
Rodovia MT – 208, S/N lote 143-A
Alta Floresta – MT CEP 78.580.000
(66) 3512-7000 / 3512-7014
alf.ifmt.edu.br

**Assistência
Estudantil**

