



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS GABINETE DA**  
**DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO**  
Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000  
(31)3559-2112- [gabinete.op@ifmg.edu.br](mailto:gabinete.op@ifmg.edu.br)

**ANEXO XI- Modelo de Relatório Final das Atividades de Monitoria**



NOME DO MONITOR

RELATÓRIO FINAL DE MONITORIA

Apresentado como requisito para a obtenção do certificado de monitoria desenvolvida na disciplina \_\_\_\_\_ do Curso de \_\_\_\_\_.

Prof. Orientador: \_\_\_\_\_.

Instituto Federal de Minas Gerais  
Campus Ouro Preto  
\_\_\_\_\_ semestre de \_\_\_\_\_



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS GABINETE DA**  
**DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO**

Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000  
(31)3559-2112- [gabinete.op@ifmg.edu.br](mailto:gabinete.op@ifmg.edu.br)

**I - DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

**1- DO MONITOR:**

Nome: \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. \_\_\_\_/\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_ Nº de Matrícula: \_\_\_\_\_

Monitoria: Remunerada: \_\_\_\_\_ Não Remunerada: \_\_\_\_\_

**2- DA DISCIPLINA:**

Nome:

Oferecida pelo curso de \_\_\_\_\_

**3- DO PROFESSOR ORIENTADOR:**

Nome: \_\_\_\_\_

Lotado na coordenação de \_\_\_\_\_.

**II- INTRODUÇÃO**

*(Neste espaço o monitor deverá apresentar as informações que julga necessárias para situar a importância da monitoria para a disciplina em questão. Com base no plano de monitoria, a partir também das orientações recebidas, o monitor deverá destacar os objetivos propostos e as atividades previstas para a monitoria que exerceu.)*

**III – DESENVOLVIMENTO**

**1- Período de realização da monitoria:**

Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS GABINETE DA**  
**DIREÇÃO - CAMPUS OURO PRETO**  
Rua Pandiá Calógeras, 898 – Bairro Bauxita- Ouro Preto – Minas Gerais- CEP: 35.400-000  
(31)3559-2112- [gabinete.op@ifmg.edu.br](mailto:gabinete.op@ifmg.edu.br)

**2 - Distribuição da carga horária semanal:**

*(apresentar o cronograma estabelecido para o cumprimento das 10 horas obrigatórias)*

**3 – Atividades previstas e desenvolvidas:**

*(descrever, sucintamente, as atividades desenvolvidas)*

**4- Atividades previstas e não desenvolvidas:**

*(apresentar sucintamente, as razões que justificam o não desenvolvimento das atividades previstas)*

**5- Atividades não previstas e desenvolvidas:**

*(descrever, sucintamente, as atividades desenvolvidas)*

**IV – Auto- avaliação do monitor:**

*(neste espaço o monitor poderá referir-se aos benefícios que as atividades desenvolvidas proporcionaram para a sua formação acadêmica e avaliar se os objetivos previstos foram alcançados. Poderá também apresentar suas reflexões, destacar os problemas que enfrentou e apresentar suas sugestões para a melhoria do programa de monitoria da IFMG Campus Ouro Preto).*

Assinatura do monitor: \_\_\_\_\_

**V- Avaliação do orientador:**

*(além de proceder a uma avaliação do desempenho do monitor (**inclusive sobre a assiduidade**) e da monitoria no contexto de sua disciplina, o professor orientador poderá também destacar as dificuldades encontradas e apresentar suas sugestões.)*

Assinatura do Prof. Orientador: \_\_\_\_\_

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