



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
Campus São João Evangelista  
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos  
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João  
Evangelista - MG3334122906 - www.ifmg.edu.br

## ANEXO I - Edital nº 39/2023

### PROGRAMA DE MONITORIA REMUNERADA DE ENSINO \_\_\_\_/\_\_\_\_ TERMO DE COMPROMISSO MONITORIA REMUNERADA

#### *Compromissos do Monitor*

Eu \_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_, declaro concordar, para todos os fins e consequências de direito, com as regras estabelecidas pela Instrução Normativa do Programa de Monitoria do IFMG, com as normas fixadas pelo **Edital Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_**, referentes ao Programa de Monitoria Remunerada para o \_\_\_\_ semestre do ano letivo de \_\_\_\_ e com as condições do presente Termo, a saber:

1. A concessão da bolsa de monitoria não acarreta vínculo empregatício com o IFMG *Campus* \_\_\_\_\_;
2. O setor responsável pelo programa de monitoria poderá cancelar a concessão da bolsa nos casos de não cumprimento da Instrução Normativa do Programa de Monitoria e das condições estabelecidas no **Edital Nº \_\_\_\_/\_\_\_\_**;
3. No caso de cancelamento da bolsa pelo não cumprimento da Instrução Normativa do Programa de Monitoria, o aluno monitor deverá **ressarcir**, ao Programa financiador, devidamente corrigido, o valor das parcelas recebidas indevidamente a título de bolsa;
4. O valor da bolsa de monitoria é de R\$\_\_\_\_,00 (\_\_\_\_\_reais), com duração máxima de \_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) meses. O período de vigência da bolsa será \_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_;
5. No caso da não totalização da carga-horária semanal/mensal, o aluno receberá o valor proporcional às horas de atividade de monitoria.

| CADASTRO DO MONITOR                                |
|--|
| <b>ENDEREÇO:</b>                                   |
| RUA: ..... N° .....                                |
| BAIRRO: ..... CIDADE: .....                        |
| <b>CONTATO:</b>                                    |
| E-MAIL: .....                                      |
| TELEFONE RESIDENCIAL: ( ) ..... CELULAR: ( ) ..... |
| <b>DADOS BANCÁRIOS:</b>                            |



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
Campus São João Evangelista  
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos  
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João  
Evangelista - MG3334122906 - www.ifmg.edu.br

CPF: ..... RG: .....

NOME BANCO: ..... AGÊNCIA: ..... CONTA: .....

### Compromissos do Professor Responsável

Eu, \_\_\_\_\_, declaro que  
aceito orientar o(a) aluno(a) monitor(a)  
\_\_\_\_\_, no Programa de Monitoria  
Remunerada IFMG *Campus* \_\_\_\_\_, de acordo com as Normas fixadas  
pelo **Edital Nº**   /  , e com as condições da Instrução Normativa do Programa de Monitoria.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Professor(a)-Orientador(a)

\_\_\_\_\_  
Estudante Monitor



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
Campus São João Evangelista  
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos  
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João  
Evangelista - MG3334122906 - www.ifmg.edu.br

**ANEXO II - Edital nº 39/2023**

**AVALIAÇÃO SEMESTRAL DO ESTUDANTE-  
MONITOR PELO PROFESSOR-  
ORIENTADOR**

Monitoria: 

|                                    |                                     |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Com bolsa | <input type="checkbox"/> Voluntária |
|------------------------------------|-------------------------------------|

**Campus:**

**Curso:**

**Disciplina:**

**Professor-orientador:**

**Estudante-Monitor:**

**Período do Plano de Trabalho**

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

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não. Não foram cumpridos os seguintes itens: |
|------------------------------|---|



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
Campus São João Evangelista  
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos  
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João  
Evangelista - MG3334122906 - www.ifmg.edu.br

**Avaliação do Estudante-Monitor:**

| Fatores   | Excelente | Bom | Regular | Fraco |
|---|-----------|-----|---------|-------|
| <b>Responsabilidade</b><br>(Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas)   |           |     |         |       |
| <b>Planejamento/Organização</b><br>(Sistematização de meios para a realização das atividades)   |           |     |         |       |
| <b>Capacidade de relacionamento</b><br>(Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho)   |           |     |         |       |
| <b>Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos</b>   |           |     |         |       |
| <b>Criatividade</b><br>(Capacidade de criar gerando alternativas inovadoras no desenvolvimento das atividades)  |           |     |         |       |
| <b>Iniciativa</b><br>(Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes)  |           |     |         |       |
| <b>Autodesenvolvimento</b><br>(Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando o aperfeiçoamento de seu desempenho) |           |     |         |       |
| <b>Autocrítica</b><br>(Capacidade de evidenciar suas dificuldades)  |           |     |         |       |

Resultados da atuação do Estudante-Monitor com relação ao funcionamento da disciplina/unidade curricular e ao aproveitamento dos alunos:

|  |
|--|
|  |
|--|

Parecer sobre o desenvolvimento das atividades do Estudante-Monitor:

|  |
|--|
|  |
|--|

Avaliação final do Estudante-Monitor:

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

Recomenda o Estudante-Monitor para atuar novamente como monitor?

|                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sim | <input type="checkbox"/> Não |
|------------------------------|------------------------------|

|          |
|----------|
| Motivos: |
|----------|

Sugestões para a melhoria das atividades do Programa de Monitoria:

|  |
|--|
|  |
|--|



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**  
**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**  
Campus São João Evangelista  
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos  
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João  
Evangelista - MG3334122906 - www.ifmg.edu.br

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Professor(a)-Orientador(a)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Colegiado de  
Curso



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
Campus São João Evangelista  
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos  
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João  
Evangelista - MG3334122906 - www.ifmg.edu.br

ANEXO III - Edital nº 39/2023

PROGRAMA DE MONITORIA DE ENSINO PLANO DE TRABALHO

MENSAL DE MONITORIA

| Plano de Trabalho Mensal de Monitoria – EDITAL N° ____ / ____ |   |  |
|---|---|--|
| Nome do(a) Monitor(a)   |   | Mês da Declaração                        |
| Nome do(a) Professor(a)-Orientador(a)                         |   | Nome da Disciplina                       |
| Período das atividades  | Atividades propostas pelo(a) Professor(a) | Atividades realizadas pelo(a) Monitor(a) |
| ____ / ____ a ____ / ____                                     |   |  |
| ____ / ____ a ____ / ____                                     |   |  |
| ____ / ____ a ____ / ____                                     |   |  |
| ____ / ____ a ____ / ____                                     |   |  |

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (Local e data)

\_\_\_\_\_  
Professor(a)-Orientador(a)

\_\_\_\_\_  
Estudante Monitor





MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
Campus São João Evangelista  
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos  
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João  
Evangelista - MG3334122906 - www.ifmg.edu.br

## ANEXO V - Edital nº 39/2023

### AVALIAÇÃO DO PROGRAMA DE MONITORIA (preencher um formulário para cada curso atendido)

Monitoria: 

|               |                |
|---------------|----------------|
| ( ) Com bolsa | ( ) Voluntária |
|---------------|----------------|

**Campus:**

**Curso:**

**Disciplina:**

**Professor-orientador:**

**Estudante-Monitor:**

1) Em relação aos objetivos do programa de monitoria, é possível verificar a contribuição do(s) monitor(es) para o ensino da disciplina:

- a) no desenvolvimento de procedimentos metodológicos para implementação em sala de aula ( )
- b) no desenvolvimento de recursos didático-pedagógicos auxiliares ou complementares às atividades formais de sala de aula ( )
- c) no acompanhamento da aprendizagem dos alunos detectando as dificuldades apresentadas, esclarecendo dúvidas e propondo atividades complementares para um melhor desempenho ( )
- d) outras formas de contribuições ( )

Quais?\_

\_\_\_\_\_



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS  
Campus São João Evangelista  
Seção de Assuntos Institucionais, Comunicação e Eventos  
Avenida Primeiro de Junho - Bairro Centro - CEP 39705-000 - São João  
Evangelista - MG3334122906 - www.ifmg.edu.br

| INFORMAR   |                                  |
|--|----------------------------------|
| 1) Número de estudantes atendidos pela monitoria:  | _____                            |
| 2) Número de alunos matriculados na disciplina referente à monitoria:                              | _____                            |
| 3) Número de estudantes aprovados na disciplina referente à monitoria:                             | _____                            |
| 4) Houve desistentes na disciplina cuja monitoria foi ofertada? Registrar o número de desistentes. | _____                            |
| 5) Pontos positivos da monitoria:  | _____                            |
| 6) Pontos negativos da monitoria:  | _____                            |
| 7) Sugestões:  | _____                            |
| 8) Parecer Conclusivo do Colegiado do Curso :  | _____<br>_____<br>_____<br>_____ |

**Observação: O parecer conclusivo do Colegiado de Curso deverá conter, no mínimo:**

**I. resultados obtidos com a monitoria;**

**II. descrição das razões pelas quais o Colegiado de Curso considera que aquela disciplina apresenta alto volume de retenções;**

**III. descrição das medidas, além da monitoria, tomadas ou planejadas com o intuito de reduzir os índices de retenção daquela disciplina.**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Colegiado de Curso)