



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense - Campus Fraiburgo

ANEXO I - REQUERIMENTO - PLANO DE MONITORIA

<i>Campus:</i>	Curso:
Disciplina, componente ou área:	
Professor responsável pela monitoria:	

Justificativa da monitoria:

Descrição das atividades a serem desenvolvidas pelo monitor:

Cronograma das atividades:	
Data:	Atividade:

_____, ____ de ____ de ____.

Assinatura do prof. responsável pela monitoria



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal Catarinense - Campus Fraiburgo

Aprovação da Coordenação do Curso	() Aprovado	() Reprovado
--	---------------------	----------------------

Em caso de reprovação do plano, justificar:

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura da Coordenação do Curso

Parecer do Comitê de Ensino:	() Favorável	() Desfavorável
-------------------------------------	----------------------	-------------------------

Justificativa:

Assinatura dos membros da Comissão:

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura dos Membros do Comitê de Ensino