**FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O/A CANDIDATO/A À MONITORIA**

NOME DO/A DISCENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAMPUS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CURSO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMPONENTE CURRICULAR DA MONITORIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DOCENTE SUPERVISOR/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MATRÍCULA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ÓRGÃO EMISSOR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL/CEL: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

VOCÊ JÁ FOI MONITOR/A REMUNERADO/A ( ) SIM ( ) NÃO

VOCÊ JÁ FOI MONITOR/A VOLUNTÁRIO/A ( ) SIM ( ) NÃO

RECEBE ALGUM TIPO DE BOLSA ( ) SIM ( ) NÃO

QUAL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARA TER CURSADO COM APROVAÇÃO O COMPONENTE CURRICULAR DO QUAL SERÁ MONITOR/A: ( ) SIM ( ) NÃO

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

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

Assinatura do/a candidato/a

**DECLARAÇÃO**

Através do presente instrumento, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro ter ciência das obrigações inerentes à qualidade de Monitor/a Voluntário/a do Programa De Monitoria da Universidade Federal do Sul da Bahia e comprometo-me a:

1. Conhecer e respeitar o regulamento do Programa de monitoria (Resolução nº 08/2019)

e das normas definidas no Edital xx/2019/Progeac;

2. Cumprir com dedicação as atividades propostas no projeto de monitoria;

3. Dispor de 12 (doze) horas semanais para atuar nas atividades de monitoria;

4. Ter cursado com aprovação o componente curricular ou equivalente ao qual se vincula a atividade de monitoria.

5. Ter ciência de que a participação no referido programa não estabelece nenhum vínculo empregatício meu junto à UFSB.

Estou ciente que a inobservância dos requisitos citados acima implicará no cancelamento do meu vínculo do Programa de Monitoria e indeferimento da certificação.

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

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

Assinatura do/a candidato/a

**TERMO DE COMPROMISSO DO/A MONITOR/A**

1 – IDENTIFICAÇÃO

|  |
| --- |
| TIPO DE MONITORIA: ( ) REMUNERADA ( )VOLUNTÁRIA |
| CURSO: |
| NOME DO/A MONITOR/A: |
| MATRÍCULA CPF |
| RG ÓRGÃO EMISSOR |
| TEL/CEL ( ) |
| E-MAIL: |

2- DADOS DO COMPONENTE

|  |
| --- |
| NOME DO COMPONENTE |
| ( ) IHAC CENTRO DE FORMAÇÃO ( ) |
| DOCENTE SUPERVISOR/A |

3 – TERMO DE COMPROMISSO

Conhecendo as normas que regem o Programa de Monitoria da UFSB, através dos termos da Resolução 08/2019, comprometendo-me a cumprir as atribuições e obrigações mencionadas respectivamente nos arts. 11 e 12, e declaro-me ciente das atribuições do/a docente supervisor/a mencionadas no art 17, ambas da resolução supracitada e do Plano de Trabalho, o qual será desenvolvido antes do início das atividades de monitoria em conjunto com o /a docente supervisor/a do componente.

Declaro-me ciente de que o horário de exercício das atividades de monitoria não poderá sobrepor-se aos horários dos componentes nas quais o/a monitor/a estiver matriculado/a ou interferir em outras atividades acadêmicas indispensáveis à formação do/a discente.

Declaro-me também ciente que, quando se tratar de monitoria remunerada, não poderei receber outra bolsa remunerada da mesma fonte pagadora.

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

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

Assinatura do/a discente

**PLANO DE MONITORIA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CAMPUS: | | | | | | |
| CURSO: | | | | | | |
| DISCENTE: | | | | | MATRÍCULA: | |
| DOCENTE SUPERVISOR/A: | | | | | | |
| COMPONENTE: | | | C/H | | CÓDIGO: | |
| PERÍODO DA MONITORIA | |  | Início: | | Término: | |
| EMENTA DO COMPONENTE | | | | | | |
| OBJETIVOS DA MONITORIA | | | | | | |
| CRONOGRAMA DE ATIVIDADES | | | | | | |
| Período | Conteúdos | | | Atividades | | Metodologia |
|  |  | | |  | |  |
| Horário Semanal |  | | |  | |  |

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

Assinatura do/a monitor/a

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

Assinatura do/a docente supervisor/a

**FOLHA DE FREQUÊNCIA**

CURSO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ COMPONENTE CURRICULAR:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ DOCENTE SUPERVISOR/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PERÍODO DE MONITORIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MONITOR/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA | AULA PRÁTICA | DOCENTE | MONITOR |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  |  |  |

**TERMO DE DESISTÊNCIA DE MONITORIA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ discente, n. de matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do curso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tendo sido selecionado/a para exercer as atividades de monitor/a junto ao IHAC/CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no componente curricular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho através deste termo desistir da vaga, tendo em vista\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

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

Assinatura do/a discente

**RELATÓRIO FINAL DE MONITORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| CAMPUS: | |
| CURSO: | |
| DISCENTE: | MATRÍCULA: |
| DOCENTE SUPERVISOR/A: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| COMPONENTE: | C/H | CÓDIGO: |

|  |
| --- |
| RELACIONE AS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS |
|  |

|  |
| --- |
| DISSERTE COMO A MONITORIA CONTRIBIU PARA SUA FORMAÇÃO, SE NECESSÁRIO FAÇA SUGESTÕES |
|  |

AUTOAVALIAÇÃO (feita pelo monitor/a)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Na sua opinião a monitoria | Sim | Não | Em parte |
| Contribui para o progresso do componente |  |  |  |
| Contribui para sua formação acadêmica |  |  |  |
| Propiciou formação acadêmica mais ampla |  |  |  |
| Incentivou seu interesse pela docência |  |  |  |
| Você se sentiu sobrecarregado com as atividades atribuídas pelo/a docente |  |  |  |
| Houve programação das suas atividades de monitor |  |  |  |
| Sentia-se incentivado ao exercício da monitoria |  |  |  |
| Observações: |

AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO DO/A MONITOR/A (feita pelo/a docente orientador/a)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Na sua opinião a monitoria | IS | S | B | MB |
| Conhecimento do componente curricular |  |  |  |  |
| Apoio ao trabalho docente |  |  |  |  |
| As atividades da monitoria, qual a melhoria na qualidade do ensino/aprendizagem proporcionada na disciplina? |  |  |  |  |
| A operacionalização das atividades programadas? |  |  |  |  |
| A(s) atividade(s) de acompanhamento dos alunos em sala de aula? |  |  |  |  |
| À assiduidade e pontualidade? |  |  |  |  |
| Ao relacionamento com os alunos? |  |  |  |  |
| Ao interesse e iniciativa na busca e utilização de recursos didáticos? |  |  |  |  |
| Parecer de avaliação: |

IS = Insatisfatório S = Satisfatório B = Bom MB = Muito Bom

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

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

Docente supervisor/a

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

Monitor/a

**REQUERIMENTO DE DESLIGAMENTO DE MONITOR/A**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor/a da Universidade Federal do Sul da Bahia, matrícula SIAPE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado/a no campus\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, exercendo a função de docente supervisor/a do Programa de Monitoria da UFSB, no componente curricular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ofertado pelo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ durante o quadrimestre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ciente das exigências contidas na resolução 08/2019, venho por meio deste solicitar o desligamento do Programa de Monitoria do MONITOR (A) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a partir do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_. A solicitação de desligamento está sendo realizada pelo seguinte motivo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Nestes termos,

Peço deferimento.

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

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

Docente supervisor/a

Ciente em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

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

Monitor/a