# ANEXO V

**RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA MENSAL DO/A MONITOR/A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESTUDANTE MONITOR/A:** | **TELEFONE** | **CURSO/TURMA** |
|  |  |  |
| **COMPONENTE CURRICULAR/SETOR** |  |
| **E-MAIL DO/A MONITOR/A** |  |
| **COORDENADOR/A DO CURSO:** |  |
| **SERVIDOR/A ORIENTADOR/A** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | **NÚMERO DE HORAS** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

TOTAL DA CARGA HORÁRIA MENSAL

Assinatura do/a Monitor/a: Assinatura do/a Orientador/a:

Campo Novo do Parecis-MT,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019.