**BOLSA DE MONITORIA**

**PLANO SEMESTRAL DE ATIVIDADES**

**SEMESTRE: \_\_\_\_\_\_\_ ANO:\_\_\_\_\_\_**

Nome do/a bolsista:

Matrícula: Curso:

CPF

E-mail do/a bolsista: Telefone:

Orientador/a da bolsa:

Monitoria da disciplina:

Bolsista possui BSE aprovado e ativo: ( ) sim ( ) não

Conta Bancária:

Agência Conta

Horários a serem cumpridos (de 8h até 12h semanais):

|  | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Manhã |  |  |  |  |  |  |
| Tarde |  |  |  |  |  |  |
| Noite |  |  |  |  |  |  |
| Total de horas semanais: | | | | | | |

As atividades serão desenvolvidas no período de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ até \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Objetivo(s) da monitoria: |
| --- |
|  |
| Descrição das atividades do/a bolsista: |
|  |

Palmeira das Missões, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de\_\_\_\_

| Assinatura do(a) orientador(a) | Assinatura do(a) bolsista |
| --- | --- |