



CONSEGUIU DESEMPENHAR AS ATIVIDADES DA MONITORIA SEM PREJUDICAR SUAS ATIVIDADES ACADÊMICAS?

[ ] SIM [ ] NÃO, EXPLIQUE OS MOTIVOS

---

---

---

---

---

AUTOAVALIAÇÃO DO(A) ESTUDANTE-MONITOR(A):

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

COMENTE SOBRE AS DIFICULDADES ENCONTRADAS NA REALIZAÇÃO DE SUAS ATIVIDADES:

---

---

---

---

COMENTE SOBRE OS PONTOS POSITIVOS DA PARTICIPAÇÃO NO PROGRAMA DE MONITORIA E SE ESTA CONTRIBUIU PARA A SUA FORMAÇÃO PESSOAL:

---

---

---

---

---

---

SUGESTÕES PARA A MELHORIA DAS ATIVIDADES DO PROGRAMA DE MONITORIA:

---

---

---

---

---

---

---

---

Afogados da Ingazeira, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Estudante-Monitor(a)