**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**DIRETORIA DE ENSINO DO CAMPUS PAULISTA**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA**

**CURSOS TÉCNICOS E SUPERIORES**

**ANEXO II**

**PLANO DE MONITORIA - COMPONENTE CURRICULAR DE FORMAÇÃO GERAL**

Nome do docente-orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do curso do componente curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do componente curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de estudantes matriculados no componente curricular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantidade de Monitores pretendidos para a realização da monitoria(no máximo 4): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Turno no qual o componente curricular está sendo ofertado: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

Obs.: Os horários nos quais serão desenvolvidas as atividades de monitoria deverão ser definidos posteriormente em acordo com o estudante-monitor, atendendo aos itens 3.6. , 3.7. e 3.8. deste Edital.

Justificativa (para a necessidade de monitores):

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

Objetivo(s):

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

Lista Geral de atividades (pode-se acrescentar mais atividades, se necessário):

| Atividade | Carga Horária Semanal (de 8h a 12h) | Local de Desenvolvimento da Atividade |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Assinatura do(a) docente-orientador(a)

Obs.: Não são permitidas assinaturas do tipo foto. A assinatura precisa ser manuscrita (de próprio punho) ou digital (exemplo: Sou.Gov).

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**DIRETORIA DE ENSINO DO CAMPUS PAULISTA**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA**

**CURSOS TÉCNICOS E SUPERIORES**

**ANEXO III**

**PLANO DE MONITORIA - COMPONENTE CURRICULAR DE NÍVEL TÉCNICO OU NÍVEL SUPERIOR**

Nível do componente curricular: ( ) Técnico ( ) Superior

Nome do docente-orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do curso do componente curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do componente curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de estudantes matriculados no componente curricular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantidade de Monitores pretendidos para a realização da monitoria(no máximo 4): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Turno no qual o componente curricular está sendo ofertado: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

| **Lista de componentes curriculares equivalentes** |
| --- |
|  | **Componente(s) Curricular(es) equivalente(s)** | **Curso(s) do(s) Componente(s) Curricular(es) equivalente(s)** | **Turno** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| … |  |  |  |

Obs.1: Se a equivalência do componente curricular for obtida a partir da aprovação do estudante em dois ou mais componentes curriculares, eles devem compor uma única linha na tabela.

Obs.2: Caso o componente curricular possua mais de um equivalente, pode-se acrescentar mais linhas ao quadro.

Obs.3: Os horários nos quais serão desenvolvidas as atividades de monitoria deverão ser definidos posteriormente em acordo com o estudante-monitor, atendendo aos itens 3.6. , 3.7. e 3.8. deste Edital.

Justificativa (para a necessidade de monitores):

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

Objetivo(s):

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

Lista Geral de atividades (pode-se acrescentar mais atividades, se necessário):

| Atividade | Carga Horária Semanal (de 8h a 12h) | Local de Desenvolvimento da Atividade |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

Assinatura do(a) docente-orientador(a)

Obs.: Não são permitidas assinaturas do tipo foto. A assinatura precisa ser manuscrita (de próprio punho) ou digital (exemplo: Sou.Gov).

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**DIRETORIA DE ENSINO DO CAMPUS PAULISTA**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA**

**CURSOS TÉCNICOS E SUPERIORES**

**ANEXO IV**

**CONTEÚDO PROGRAMÁTICO DA PROVA DE SELEÇÃO DE MONITORIA**

Nome do docente-orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do curso do componente curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do componente curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Turno no qual o componente curricular está sendo ofertado: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

| **Lista de conteúdos** |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

Obs.: Caso necessário, podem ser inseridas mais linhas ao quadro.

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

Assinatura do(a) docente-orientador(a)

Obs.: Não são permitidas assinaturas do tipo foto. A assinatura precisa ser manuscrita (de próprio punho) ou digital (exemplo: Sou.Gov).

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**DIRETORIA DE ENSINO DO CAMPUS PAULISTA**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA**

**CURSOS TÉCNICOS E SUPERIORES**

**ANEXO V**

**PROVA DE SELEÇÃO DE MONITORIA**

 

|  | **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO CAMPUS PAULISTA** **PROGRAMA DE MONITORIA DE CURSOS TÉCNICOS E SUPERIORES** | **NOTA:** |
| --- | --- | --- |
| **NOME DO CANDIDATO:** |
| **MATRÍCULA:** | **DATA:** |
| **NOME DO COMPONENTE (parte a ser preenchida pelo docente):** |
| **TURNO NO QUAL O COMPONENTE CURRICULAR ESTÁ SENDO OFERTADO (parte a ser preenchida pelo docente):** |
| **CURSO (parte a ser preenchida pelo docente):** |
| **DOCENTE (parte a ser preenchida pelo docente):** |

| **ATENÇÃO!*** Use apenas caneta esferográfica transparente com tinta nas cores azul ou preta.
* Escreva o seu nome completo e seu número de matrícula no espaço indicado.
* A prova terá duração máxima de 2 horas e 15 minutos.
* Para cada questão de múltipla escolha, há apenas uma opção de resposta correta.
* Iniciadas as provas, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorridos 45 minutos (uma hora-aula) de prova.
 |
| --- |

**1.** Inserir primeira questão (Pontuação: )

a)

b)

c)

d)

e)

**2.** Inserir segunda questão (Pontuação: )

a)

b)

c)

d)

e)

…

**Boa prova!**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**DIRETORIA DE ENSINO DO CAMPUS PAULISTA**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA**

**CURSOS TÉCNICOS E SUPERIORES**

**ANEXO VI**

**GABARITO DA PROVA DE SELEÇÃO DE MONITORIA**

Nome do docente-orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do curso do componente curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do componente curricular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Turno no qual o componente curricular está sendo ofertado: ( ) Manhã ( ) Tarde ( ) Noite

| **Numeração da questão** | **Gabarito** |
| --- | --- |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |
| **9.** |  |
| **10.** |  |

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**DIRETORIA DE ENSINO DO CAMPUS PAULISTA**

**PROGRAMA INSTITUCIONAL DE MONITORIA**

**CURSOS TÉCNICOS E SUPERIORES**

**ANEXO IX**

**TERMO DE COMPROMISSO DO DOCENTE-ORIENTADOR**

Na condição de candidato a docente-orientador(a), eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro estar ciente das normas contidas neste Edital, responsabilizando-me pela condução, dentro das normas do referido Edital, do Plano de Monitoria proposto, caso seja aprovado, que será executado durante todo o período de vigência do Programa de Monitoria 2024.1.

Paulista, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Assinatura do(a) docente

Obs.: Não são permitidas assinaturas do tipo foto. A assinatura precisa ser manuscrita (de próprio punho) ou digital (exemplo: Sou.Gov).