



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO I

 INSTITUTO FEDERAL Brasília	FICHA DE INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA DE MONITORIA – CAMPUS <small>*Documento obrigatório apenas para os campi que adotarem o ANEXO I (item 9.3)</small>	Número de Inscrição: _____
1 – Identificação do(a) candidato(a) à monitoria		
Nome:	Telefone:	
Número de Identidade:	Data de expedição/UF	
Curso:	Matrícula:	
E-mail:		
2 - Informações sobre monitorias anteriores e bolsas que recebe atualmente		
Você já foi monitor remunerado (bolsista)? Sim () Não () Quantas vezes? _____ Você já foi monitor voluntário(a)? Sim () Não () Quantas vezes? _____		
Você recebe algum tipo de bolsa no IFB atualmente? () Auxílio Permanência da Assistência Estudantil () PIBIC () Outras. Qual é a bolsa recebida? <small>*Essa questão é para fins de coleta de dados, não interfere na avaliação.</small>		
3 - Dados sobre a Monitoria pretendida		
Curso:		
Componente Curricular/Área pretendida:		
Tipo de Vaga: () Remunerada () Não remunerada		
Turno disponível para o exercício da Monitoria: Matutino () Vespertino () Noturno ()		
() Declaro conhecer o presente Edital da Monitoria do Instituto Federal de Brasília que fixa normas sobre a Monitoria ligada à Política de Assistência Estudantil, e estou ciente de que esta atividade não estabelece nenhum tipo de vínculo empregatício junto ao IFB.		

Brasília, ____ de _____ de 2019

Nome do candidato a estudante monitor

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO PARA O PROGRAMA DE MONITORIA – IFB/2019

Número de Inscrição: _____

Candidato


Servidor



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO III


 <p>INSTITUTO FEDERAL Brasília</p>	<h2>TERMO DE COMPROMISSO DO PROGRAMA DE BOLSA MONITORIA</h2>
<p>Pelo presente Termo de Compromisso e Responsabilidade, eu, _____,</p> <p>matrícula nº _____ abaixo assinado, estudante(a) regularmente matriculado (a) no Curso _____, do <i>campus</i> _____ do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília – IFB – tendo sido selecionado(a) como monitor(a) do componente curricular _____, conforme edital nº _____, comprometo-me a seguir rigorosamente as normas do edital e a concluir o período como monitor.</p> <p>Para tanto, assumo plena responsabilidade por minha atuação nos limites didáticos e de apoio ao ensino-aprendizagem, e, ainda, declaro estar ciente de que o exercício da monitoria é uma das ações da Política de Assistência Estudantil da Instituição, constituindo-se uma atividade e sem vínculo empregatício.</p> <p>Estou ciente de que deverei cumprir jornada de 12 horas semanais, não podendo ser superior a 4 (quatro) horas diárias distribuídas sem prejuízo de minhas atividades escolares regulares, em horário não conflitante com o de minhas aulas.</p>	
<p>Ordem de Pagamento</p> <p>O pagamento da bolsa monitoria deverá ser realizado através de:</p> <p>() Ordem Bancária - CPF (Nº do CPF: _____)</p> <p>() Conta Corrente - Banco: _____</p> <p>Nº do Banco: _____</p> <p>Agência: _____</p> <p>Conta corrente: _____</p> <p style="text-align: right;">Brasília, ____/____/____</p> <p>_____ Estudante/ RG</p> <p>_____ Servidor responsável/SIAPE</p>	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO IV

		FOLHA DE FREQUÊNCIA - Campus: Estrutural					
Mês: _____/2019		Folha entregue em: ___/___/___ *Campo a ser preenchido pelo servidor que receber a folha					
Monitor (a):				Matrícula:			
Componente curricular:				Total de horas cumpridas:			
Professor-orientador(a):							
FREQUÊNCIA DO(A) ESTUDANTE							
Dia	Manhã		Rubrica do(a) monitor(a)	Tarde / Noite		Rubrica do(a) monitor(a)	CH diária TOTAL
	Entrada	Saída		Entrada	Saída		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO V



PLANO DE TRABALHO SEMESTRAL DO MONITOR

Componente Curricular:

Professor-Orientador(a):

Monitor(a):

ATIVIDADE DO(A) MONITOR(A)

PREVISÃO DE ATENDIMENTO (Dias e horários da semana, conforme o item 12.3 do edital)

CARGA HORÁRIA TOTAL PREVISTA:

Data: ____/____/____

Professor Orientador(a): _____ Monitor(a): _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

FREQUÊNCIA DOS ESTUDANTES MONITORADOS					
	Data	Conteúdo	Estudante monitorado	Curso/Turma	Horário
1					Das ____ às ____
2					Das ____ às ____
3					Das ____ às ____
4					Das ____ às ____
5					Das ____ às ____
6					Das ____ às ____
7					Das ____ às ____
8					Das ____ às ____
9					Das ____ às ____
10					Das ____ às ____
11					Das ____ às ____
12					Das ____ às ____
13					Das ____ às ____
14					Das ____ às ____
15					Das ____ às ____
16					Das ____ às ____
17					Das ____ às ____
18					Das ____ às ____
19					Das ____ às ____
20					Das ____ às ____

DATA: : ____ / ____ / ____

<hr/> Assinatura do Professor Orientador	<hr/> Assinatura do Estudante Monitor(a)
---	---

O Estudante Monitor deve anotar nesta ficha os atendimentos realizados e, mensalmente, até o 2º dia útil do mês subsequente, deverá entregar este documento à CDAE.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO X


	Formulário de Segundo Repagamento Programa de Monitoria da Assistência Estudantil EDITAL Nº 10/2019, de 10 de outubro de 2019	
1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) ESTUDANTE:		
1.1 Nome:		
1.2 Campus:	1.3 Curso:	
1.4 Matrícula:	1.5 CPF:	
1.6 Telefones:	1.7 E-mail:	
2. SOLICITAÇÃO		
Solicito repagamento da parcela referente ao mês de _____, conforme a(s) justificativa(s) a seguir:		
Brasília, ____ de _____ de 2019.	_____ Assinatura do(a) estudante	
RESULTADO DA ANÁLISE		
JUSTIFICATIVA:		
REPAGAMENTO: DEFERIDO()		INDEFERIDO()
Brasília, ____ de _____ de 2019.	_____ Coordenador de Assistência Estudantil e Inclusão ou Assistente Social	



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Brasília

ANEXO XI

 Descrição dos Tipos e Objetivos de Avaliação do Processo Seletivo para o Programa de Monitoria da Assistência Estudantil EDITAL Nº 10/2019, de 10 de outubro de 2019					
Curso	Componente Curricular	Professor Orientador	Data / Horário/ Local	Tipos de Avaliação	Objetivos de Avaliação
(Exemplo) Técnico em Secretaria Escolar	Língua Inglesa	XXX	-	Análise do Histórico Escolar	Classificar os estudantes concorrentes, de acordo com as notas obtidas no componente em questão.
			11/08, às 20h, Sala 3	Prova Escrita	Analisar se o candidato possui conhecimento teórico para realizar o apoio aos demais estudantes.
			20/08, às 20h, Sala 3	Entrevista	- Verificar a disponibilidade de horário para atuação na monitoria - Avaliar a habilidade comunicativa em língua inglesa - Avaliar a habilidade de compartilhar conhecimentos com outras pessoas