



Formulário de Requisição de Monitor (es)

(preencher um formulário para cada disciplina)

1. Departamento:						
2. Nome do Professor:						
	iplina:					
Sigla:						
F	Período Diurno:		Nº de	Turmas		
F	Período Noturno		Nº de Turmas			
Se soub	oer, informe o número aproxim	ado de al	unos p	or turma:	_	
Número	de monitores solicitados:					
4. Ativi	dade(s) que pretende atribui	r ao(s) m	onitor	(es):		
Atendim	nento a alunos	Sim ()	Não ()	
Correção de listas de exercícios)	Não ()	
Fiscalização de provas		Sim ()	Não ()	
5. De a	cordo com a sua avaliação, (o trabalh	o do m	nonitor n	esta d	disciplina é:
()	Imprescindível					
(,) [Extremamente necessário, mas não imprescindível					
() 1	mportante, porém posso abrir mão do auxílio de um monitor.					
					Tals : (011)	2004 6242