



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAZONAS

PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO - PROEG
DEPARTAMENTO DE PROGRAMAS ACADÊMICOS -DPA
PROGRAMA DE MONITORIA

FREQUENCIA DE MONITOR NÃO BOLSISTA - 06

DEPARTAMENTO			
UNIDADE			
PERÍODO LETIVO			
DISCIPLINA			

PROFESSOR ORIENTADOR			
NOME COMPLETO (sem abreviações)			
FONES DE CONTATO			
E - MAIL :			

MONITOR			
NOME COMPLETO (sem abreviações)		Nº DE MATRÍCULA	

DIA DO MÊS	MÊS:		MÊS:		MÊS:		MÊS:		MÊS:	
	DIA DA SEMANA	CARGA HORÁRIA	DIA DA SEMANA	CARGA HORÁRIA	DIA DA SEMANA	CARGA HORÁRIA	DIA DA SEMANA	CARGA HORÁRIA	DIA DA SEMANA	CARGA HORÁRIA
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31			-	-			-	-		

Em, / / . Assinatura do monitor: _____

OBS: este formulário deverá ser preenchido e encaminhado à COPAC/PROEG somente no final do período letivo.

Manaus, / /

Assinatura do Professor Orientador

Visto do Chefe do Depto (com carimbo).