



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
IFRS - *Campus* Viamão

EDITAL Nº 2, DE 30 DE JANEIRO DE 2025
PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO PARA SELEÇÃO DE BOLSISTAS DE MONITORIA

ANEXO III - FICHA DE AVALIAÇÃO DE MONITORIA SEMESTRAL

Semestre: 1º ou 2 semestre	Carga horária da monitoria: 16h semanais
Monitor(a):	Turno:
Setor: Coordenação de ensino	Orientador(a):

AVALIAÇÃO DO MONITOR(A)

1. Quanto às atividades exercidas na monitoria em relação às atividades estabelecidas em seu termo de compromisso de estágio:

Ótimo Bom Ruim

2. A aprendizagem adquirida no monitoria proporciona preparação para seu futuro profissional:

Ótimo Bom Ruim

3. Supervisão das atividades exercidas na monitoria:

Ótimo Bom Ruim

4. Suas expectativas quanto às atividades exercidas durante o estágio foram atendidas:

Ótimo Bom Ruim

5. Quanto sua relação com os colegas do local da monitoria:

Ótimo Bom Ruim

6. Em relação aos recursos disponibilizados para a realização de suas atividades:

Ótimo Bom Ruim

7. A monitoria atendeu suas expectativas de aprendizado, possibilitando o desenvolvimento de suas habilidades e conhecimentos:

Ótimo Bom Ruim

AVALIAÇÃO DO ORIENTADOR(A) DA MONITORIA



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
IFRS - *Campus Viamão*

1. O estagiário demonstra interesse pelo que é ensinado:

Ótimo Bom Ruim

2. Demonstrou responsabilidade no desempenho de suas atividade:

Ótimo Bom Ruim

3. Compreendeu bem suas atividades:

Ótimo Bom Ruim

4. Apresentou bom relacionamento com o orientador(a) e demais colegas:

Ótimo Bom Ruim

5. Foram fornecidas ao estagiário as instruções necessárias para o desenvolvimento de suas atribuições:

Ótimo Bom Ruim

6. Quanto à assiduidade e pontualidade:

Ótimo Bom Ruim

7. Demonstrou compreender suas atividades e aplicar seus conhecimentos no desempenho de suas funções:

Ótimo Bom Ruim

AVALIAÇÃO DA INSTITUIÇÃO DE ENSINO

Parecer orientador(a):

Viamão, ___ de _____ de 2025.

Assinatura do(a) monitor(a)

Assinatura do(a) orientador(a)