**PCD 125.61**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição: ufjf** | UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA  PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO  COORDENAÇÃO DE GRADUAÇÃO |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPOS RESERVADOS PARA PROGRAD**   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Nº:** |  | **UNIDADE:** |  | **ANO LETIVO:** |  |   ( ) Incluído no SIGA: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**PROJETO DE MONITORIA / ACOMPANHAMENTO ACADÊMICO**

**INSTRUÇÕES:**

* Imprima todas as páginas deste documento em papel A4.
* Todos os campos são de preenchimento obrigatório.
* Todos os orientadores do projeto devem assinar este documento.
* É **obrigatório** que sejam indicados os **códigos das disciplinas**. Não inclua disciplinas práticas (somente teóricas ou teório-práticas) e não indique turmas (a PROGRAD não faz distinção delas).
* Qualquer aluno selecionado para o projeto deve ter sido aprovado em **todas as disciplinas** da monitoria.
* Este documento deve estar de acordo com o **modelo mais recente disponibilizado pela PROGRAD**, e deve estar **assinado pelo chefe do departamento**.
* **Depois de aprovado o projeto pela unidade acadêmica, concluído o processo seletivo de bolsistas ou voluntários, abrir processo no SIGA, numerar e rubricar as folhas do mesmo e enviá-lo à Coordenação dos Programas de Graduação**.

Outras informações: www.graduacao.ufjf.br | coord.prograd@ufjf.edu.br | (32) 2102-3787 – 2102-3976

|  |
| --- |
| **CAMPOS RESERVADOS À UNIDADE**  **Parecer da unidade acadêmica em relação ao projeto:**  ( ) Aprovado com \_\_\_\_\_ bolsas \_\_\_\_\_\_ voluntários  ( ) Reprovado. Justificativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Data da reunião : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do responsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINAS1:** |  |

**1 – Informar código seguido do nome completo de cada disciplina. Não incluir disciplinas práticas. Não indicar turmas. Exemplo: “ABC123 – Disciplina 1, ABC456 – Disciplina 2”.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DISCIPLINAS Equivalentes²(código e o nome se forem o caso).**  **Certifique-se de que a coordenação do seu curso providenciou o devido cadastro desta equivalência no SIGA.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEPARTAMENTO2:** |  |

**2 – Um único departamento, por extenso, que oferece as disciplinas acima citadas.**

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDADE ACADÊMICA3:** |  |

**3 – Por extenso.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CAMPUS:** |  | Juiz de Fora |  | Governador Valadares |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Vagas solicitadas:** | Bolsistas: |  | Voluntários: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Regime de participação**: |  | 6 horas semanais |  | 12 horas semanais |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total de alunos atendidos pelo projeto ao ano:** |  |

**Justificativa para o projeto:**

|  |
| --- |
|  |

**Objetivos:**

|  |
| --- |
|  |

**Critérios para seleção:**

|  |
| --- |
|  |

**Orientadores:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome completo: | SIAPE: | E-mail: | Telefone: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Termo de compromisso dos orientadores:**

Declaro conhecer a Resolução 123/2016 - CONGRAD e ciente das minhas obrigações enquanto orientador.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador (nome legível) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador (nome legível) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador (nome legível) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador (nome legível) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do chefe do departamento

 **Universidade Federal de Juiz de Fora**

**INSCRIÇÃO DE PROJETO DE MONITORIA (MO) - COMPROVANTE DE ENTREGA**

|  |  |
| --- | --- |
| Disciplinas: |  |
|  | |

Atendente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

ESTE RECIBO É A SUA GARANTIA DA ENTREGA DO PROJETO. GUARDE-O CONSIGO.