



UNIVERSIDADE FEDERAL DO AGRESTE DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO
DEPARTAMENTO DE PRÁTICAS DE FORMAÇÃO INICIAL E CONTINUADA
COORDENADORIA DE PROGRAMAS ACADÊMICOS

FREQUÊNCIA MENSAL PROGRAMA _____	MÊS INICIAL/ANO _____
--	-------------------------------------

1. IDENTIFICAÇÃO MONITOR () Bolsista () Voluntário

NOME:

DISCIPLINA/CURSO:

ORIENTADOR:

2. FREQUÊNCIA:

- As frequências mensais dos discentes participantes dos Programas BIA, Monitori, PAVI e Tutoria serão controladas pelos orientadores. Em casos que algum discente precise ser desligado e substituído, poderá ser solicitado via e-mail à CPAC, através do endereço: programasacademicos@preg.edu.br;
- As frequências mensais deverão ser enviadas assinadas e anexas ao Relatório Final no término do(s) semestre(s) para arquivamento.

Dia do Mês	ASSINATURA	TOTAL DE HORAS	Dia do Mês	ASSINATURA	TOTAL DE HORAS
01			16		
02			17		
03			18		
04			19		
05			20		
06			21		
07			22		
08			23		
09			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		
			31		

3. PARECER DO ORIENTADOR:

DESEMPENHO DO DISCENTE: () SATISFATÓRIO () INSATISFATÓRIO

Observações:

4. ASSINATURA DO ORIENTADOR:

Garanhuns, / /20____

Professor Orientador