# ANEXO II

**MODELO DE PROJETO DE MONITORIA**

|  |
| --- |
| **Título do Projeto:** |

|  |
| --- |
| **Área:** |

|  |
| --- |
| **Número de Vagas:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientador/coordenador:**  | **SIAPE:**  |
| **E-mail p/ contato:**  | **Telefone p/ contato:**  |
| **Co-orientador/vice-coordenador:**  | **SIAPE:**  |
| **E-mail p/ contato:**  | **Telefone p/ contato:**  |

|  |
| --- |
| **Justificativa para o projeto:** |

|  |
| --- |
| **Objetivos do projeto:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição e Cronograma das atividades envolvidas no projeto:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***ATIVIDADES*** | ***MÊS*** |
| ***Mês 1*** | ***Mês 2*** | ***Mês 3*** | ***Mês 4*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Descrição da relação das atividades do projeto com o ensino:** |

|  |
| --- |
| **Cursos e disciplinas atendidos pelo projeto:** |
| **O projeto será desenvolvido em parceria com algum setor/núcleo interno ou com algum órgão externo?**  **SIM (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **NÃO.** |

Declaro-me conhecedor do Regulamento de Monitoria do IF Sudeste MG e estou ciente das minhas obrigações enquanto orientador.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientador(a)/Coordenador(a):** |  |
| [Nome Orientador(a)] | Assinatura |