



FACULDADE PAULISTA DE ARTES

Curso: _____
Período: _____
Turno: _____

Anexo 1

SOLICITAÇÃO DE MONITORIA _____

Professor (a) : _____

Disciplina: _____ Turma: _____

JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO

Atividades do monitor: _____

Carga horária mensal: _____

São Paulo, ____ de _____ de 20 .

Assinatura do Professor

Parecer do Coordenador

Data/Assinatura

Parecer da Diretoria

Data/Assinatura

Anexo 2

Curso: _____

FICHA DE MONITORIA - 2003

DADOS PESSOAIS

Nome _____	RA _____			
RG _____	CPF _____	Semestre _____	Período _____	Turno _____
Endereço: _____				
Cidade: _____	CEP: _____	Telefone: _____		

DADOS DA MONITORIA

Monitoria Pretendida (Disciplina) _____			
Curso _____	Semestre _____	Período _____	Turno _____
Professor Responsável: _____			
Avaliação na disciplina da monitoria pretendida _____			

DISPONIBILIDADE DE HORÁRIO		
2ª feira	das:	às:
3ª feira	das:	às:
4ª feira	das:	às:
5ª feira	das:	às:
6ª feira	das:	às:
sábado	das:	às:

São Paulo, ____ de _____ de 20

Assinatura do(a) aluno(a)

Anexo 3

TERMO DE COMPROMISSO

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no _____ semestre do Curso de _____ período _____ turno _____, sob o RA _____, comprometo-me a bem desempenhar as funções de monitor seguindo as normas constantes neste termo e no Manual de Monitoria, recebendo como benefício desconto parcial.

Nesta data comprometo-me a:

- estar regularmente matriculado(a), com situação regularizada junto à Secretaria, Tesouraria e Biblioteca;
- realizar as atividades e plantões obedecendo ao número de horas aprovado pela Diretoria do Instituto ou Faculdade;
- preencher corretamente a Ficha de Ponto de Monitoria e entregá-la até o último dia útil de cada mês na Coordenação de Curso;
- entregar os horários de plantão à Coordenação de Curso para serem afixados nos murais disponíveis aos cursos;
- não ter qualquer outro tipo de desconto ou bolsa;
- não ministrar aulas, corrigir trabalhos ou provas, bem como ter acesso a documentos de secretaria.

Declaro estar ciente que, ao infringir qualquer uma das normas constantes neste termo ou no Manual de Monitoria, poderei ser automaticamente desligado(a) de minhas funções sem prévio aviso.

São Paulo, _____ de _____ de 20

Assinatura da Coordenação

Assinatura do Monitor

Anexo 4

Curso: _____

Período: _____

PARA USO DO PROFESSOR

NOME DO ALUNO: _____

AVALIAÇÃO : () Deferido () Indeferido

HORÁRIO DE MONITORIA		
2ª feira	das:	às:
3ª feira	das:	às:
4ª feira	das:	às:
5ª feira	das:	às:
6ª feira	das:	às:
Sábado	das:	às:

São Paulo, _____ de _____ de 20

Assinatura do(a) professor(a)

Anexo 5

Curso: _____

Período: _____

FICHA DE RENOVAÇÃO DE MONITORIA – 2004

Nome do aluno: _____ RA _____

HORÁRIO DE MONITORIA	
2ª feira	das: _____ às: _____
3ª feira	das: _____ às: _____
4ª feira	das: _____ às: _____
5ª feira	das: _____ às: _____
6ª feira	das: _____ às: _____
Sábado	das: _____ às: _____

DEFERIDO

INDEFERIDO

São Paulo, _____ de _____ de 20

Assinatura do(a) professor(a)

Anexo 6

TERMO DE COMPROMISSO – RENOVAÇÃO

Eu, _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no _____ semestre do Curso de _____ no Período _____ turno _____, sob o RA _____, comprometo-me a bem desempenhar as funções de monitor seguindo as normas constantes neste termo e no Manual de Monitoria, recebendo como benefício desconto parcial.

Nesta data comprometo-me a:

- estar regularmente matriculado(a), com situação regularizada junto à Secretaria, Tesouraria e Biblioteca;
- realizar as atividades e plantões obedecendo ao número de horas aprovado pela Diretoria da Faculdade;
- preencher corretamente a Ficha de Ponto de Monitoria e entregá-la até o último dia útil de cada mês na Coordenação de Curso;
- entregar os horários de plantão à Coordenação de Curso para serem afixados nos murais disponíveis aos cursos;
- não ter qualquer outro tipo de desconto ou bolsa;
- não ministrar aulas, corrigir trabalhos ou provas, bem como ter acesso a documentos de secretaria.

Declaro estar ciente que, ao infringir qualquer uma das normas constantes neste termo ou no Manual de Monitoria, poderei ser automaticamente desligado(a) de minhas funções sem prévio aviso.

São Paulo, _____ de _____ de 20

Assinatura da Coordenação

Assinatura do Monitor

Anexo 7

TERMO DE DESLIGAMENTO

Eu, _____, regularmente matriculado(a) no _____ semestre do Curso de _____, no Período _____ Turno _____, sob o RA nº. _____ por este termo oficializo o meu desligamento da função de monitor, tendo prestado compromisso na data de ____/____/____.

Estou ciente de que o desligamento da função de monitor implicará cancelamento do benefício de desconto parcial.

São Paulo, ____ de _____ de 20__.

Assinatura do Monitor