

UNIVERSIDADE DO ESTADO DE SANTA CATARINA

PRÓ-REITORIA DE ENSINO

PROGRAMA DE MONITORIA

FICHA INDIVIDUAL DE FREQÜÊNCIA

MÊS/ANO:

Monitor(a):.................................................................................................................................................

Departamento:...........................................................................................................................................

Disciplina(s)...............................................................................................................................................

Professor(a) Orientador(a):.......................................................................................................................

Horário:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PERÍODO |  |  | PERÍODO |  |  |
| DIA | ENTRADA | SAÍDA | MONITOR | DIA | ENTRADA | SAÍDA | MONITOR |
| 01 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 02 |  |  |  | 18 |  |  |  |
| 03 |  |  |  | 19 |  |  |  |
| 04 |  |  |  | 20 |  |  |  |
| 05 |  |  |  | 21 |  |  |  |
| 06 |  |  |  | 22 |  |  |  |
| 07 |  |  |  | 23 |  |  |  |
| 08 |  |  |  | 24 |  |  |  |
| 09 |  |  |  | 25 |  |  |  |
| 10 |  |  |  | 26 |  |  |  |
| 11 |  |  |  | 27 |  |  |  |
| 12 |  |  |  | 28 |  |  |  |
| 13 |  |  |  | 29 |  |  |  |
| 14 |  |  |  | 30 |  |  |  |
| 15 |  |  |  | 31 |  |  |  |
| 16 |  |  |  | - |  |  |  |

Local ........................................., / / 200....

..............................................................

Assinatura do Monitor

............................................................... ..........................................................

Assinatura do Prof. Orientador Assinatura do Diretor Geral