

### CONTROLE DE HORAS DE MONITORIA

*(Este documento deve ser entregue impresso e devidamente assinado à coordenação do CEPIC)*

Acadêmico:	
Turma/Período:	Semestre:
Disciplina:	
Professor (a) Orientador (a):	

Data	Horário de Entrada	Horário de Saída	Assinatura do Acadêmico	Total de Horas/Dia

**RESUMO DAS ATIVIDADES E DESEMPENHO DE MONITORIA**

Assinatura do Acadêmico:	Assinatura do Docente-Orientador:
--------------------------	-----------------------------------

Unai/MG, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Professor Orientador  
Faculdade FACISA