Ministério da Educação
Universidade Federal do Cariri
Pró-Reitoria de Graduação/ Coordenadoria para o Fortalecimento da qualidade do ensino

PROGRAMA DE INICIAÇÃO À DOCÊNCIA (PID)

FORMULÁRIO DE FREQUÊNCIA MENSAL

( ) REMUNERADO ( ) VOLUNTÁRIO

MONITOR: _____
CURSO:_____ CELULAR: _____
PROFESSOR ORIENTADOR:_____
TÍTULO DO PROJETO: _____
_____
MÊS: ANO: SALA:

DATA DA ATIVIDADE	DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE A SER DESEMPENHADA	CARGA HORÁRIA
	TOTAL	

_____ _____

(MONITOR) **(PROFESSOR-ORIENTADOR)**