



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**

**ANEXO VII
CONTROLE DE FREQUÊNCIA**

Nome do Monitor: _____

Projeto de Monitoria: _____

Docente orientador(a): _____

Frequência referente ao mês: _____ Ano: _____

Quantidade de horas trabalhadas					Quantidade de horas trabalhadas					Total de horas
Dia	Matutino	Vespertino	Noturno	Rubrica	Dia	Matutino	Vespertino	Noturno	Rubrica	Faltas
1					17					_____
2					18					
3					19					
4					20					
5					21					
6					22					
7					23					
8					24					
9					25					Trabalhadas
10					26					_____
11					27					
12					28					
13					29					
14					30					
15					31					
16										

Monitor

Docente Orientador

Foz do Iguaçu, ____ de ____ de ____.

Foz do Iguaçu, ____ de ____ de ____.

** Este formulário deverá ser anexado ao controle de frequência e relatório mensal do monitor.*