

TERMO DE CONTINUIDADE DE MONITORIA

Eu, _____, discente matriculado no curso de graduação em _____, sob o n° de matrícula _____, tendo sido aprovado no processo de seleção para monitoria da unidade curricular _____ venho, através deste, confirmar a continuidade de minhas atividades de monitoria na disciplina acima para próximo semestre conforme previsto em Edital.

Semestre que entrou na monitoria: [] 2022.2 [] 2023.1 [] 2023.2 [] 2024.1

Cajazeiras, ____ / ____ / ____.

Assinatura do(a) Monitor(a)

Assinatura do Docente Orientador