



FACIS FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE SÃO PAULO

mantida pelo: Centro de Ensino Superior de Homeopatia IBEHE S/S Ltda
Curso de Ciências Biológicas – Reconhecido pela Portaria SESu: 223 de 07/06/06 – DOU: 09/06/06

PROGRAMA DE MONITORIA

PROJETO DE MONITORIA**FACIS**

- **A FACIS**, com atuação na área da Saúde, vem desde sua criação procurando iniciativas de promoção do desenvolvimento e aprimoramento dos alunos em nível de graduação.

APRESENTAÇÃO DO PROJETO DE MONITORIA

O Programa de Monitoria é uma iniciativa da FACIS e deverá ser mantido e coordenado como um espaço de aprendizagem direcionado aos alunos de graduação. Suas principais finalidades são o aperfeiçoamento do processo de formação profissional e a melhoria da qualidade do ensino, através da mediação dos monitores nos processos pedagógicos, criando condições para o aprofundamento teórico e o desenvolvimento de habilidades relacionadas à atividade docente. Nessa perspectiva, o Programa valoriza a participação do aluno-monitor em atividades teóricas e práticas direcionadas aos estudantes, para esclarecimentos quanto ao conteúdo da(s) disciplina(s) e a resolução de problemas e listas de exercícios propostas pelos professores, auxiliar na pesquisa e elaboração de atividades extra-classe que visem o aprofundamento dos conteúdos ministrados pelo professor em sala de aula, colher e encaminhar ao professor da disciplina as dúvidas mais frequentes dos alunos, outras atividades aqui não previstas desde que devidamente autorizadas pela direção acadêmica, mas sempre trabalhando junto a alunos que apresentam dificuldades de aproveitamento em uma ou mais disciplinas, auxiliando-os a superá-los.

OBJETIVOS

- Propiciar ao aluno de graduação a possibilidade de otimizar o seu potencial acadêmico, assegurando a formação de profissionais mais competentes;
- Criar condições de aprofundamento teórico e desenvolvimento de habilidades relacionadas à atividade docente;
- Promover a melhoria do ensino de graduação, através do estabelecimento de novas práticas e experiências pedagógicas e que permitam a interação dos alunos do programa com o corpo docente e discente da instituição.

ATRIBUIÇÕES DO MONITOR

Auxiliar alunos individualmente ou em grupo com dificuldade de aproveitamento, na resolução de exercícios, na elaboração de trabalhos, na análise/ interpretação de textos.

RESPONSABILIDADES DO MONITOR

O Monitor deverá (a) estabelecer e acompanhar o cronograma de atividades previstas, (b) avaliar o andamento e resultados dos trabalhos propostos, (c) preencher a ficha controle de atividades (d) avaliar os resultados obtidos, (e) verificar quais alunos com notas abaixo da média não procuram pelo auxílio da monitoria e (f) apresentar ao final de cada mês o relatório das atividades desenvolvidas na monitoria.

ATRIBUIÇÕES E RESPONSABILIDADES DO PROFESSOR

(a) indicar e acompanhar o monitor no desempenho de suas funções, (b) sistematizar os encontros para assessoria, (c) assessorá-lo sob todos os aspectos, principalmente quanto a estudos e bibliografia, (d) responder pelo seu desempenho, (e) acompanhar e analisar a ficha controle de atividades.

ATRIBUIÇÕES E RESPONSABILIDADES DO COORDENADOR DE MONITORIA

Os coordenadores de curso serão os responsáveis pela monitoria em seus respectivos departamentos, compete a eles: (a) informar os professores sobre o funcionamento da monitoria na Faculdade, (b) divulgar, entre os alunos, a introdução da monitoria na Faculdade, (c) receber as inscrições e os currículos dos alunos interessados, encaminhá-los aos professores, recebê-los com a devida aprovação, (d) informar ao aluno indicado as suas atribuições, (e) estabelecer e indicar um cronograma de atendimento dos monitores, (f) dispensar o monitor caso este não esteja cumprindo corretamente suas atribuições; (g) apresentar ao Diretor da Faculdade relatórios mensais de desenvolvimento da monitoria, alunos/professores.

PERFIL DOS MONITORES

O monitor deverá ser aluno da faculdade, ter um bom aproveitamento durante seus estudos, em especial na disciplina que deseja monitorar que deverá ser sempre disciplina do termo anterior ao que o aluno está atualmente cursando/matriculado no semestre da monitoria. É necessário que tenha também disponibilidade para dar plantão semanal e ou quinzenal de atendimento aos alunos num horário determinado.

Obs: Eventuais candidatos que não atendam a esse perfil serão analisados pelo Coordenador de Curso e Diretor da Faculdade. Não será selecionado como MONITOR o aluno que possuir dependência em qualquer disciplina.

PRÊMIOS CONCEDIDOS AOS MONITORES

Ao aluno Monitor será concedida Bolsa de até 10% de acordo com a quantidade de horas semanais dedicadas ao projeto

| | |
|---------------------------------|--|
| 10% (dez por cento) de Bolsa | até 6 (seis) h/a semanais de monitoria |
| 08% (oito por cento) de Bolsa | até 4 (quatro) h/a semanais de monitoria |
| 04% (quatro por cento) de Bolsa | até 2 (duas) h/a semanais de monitoria |

DAS VAGAS DISPONÍVEIS NA FACULDADE

Cada curso da Faculdade poderá ter até no máximo 03 (três) alunos monitores.

OBSERVAÇÕES

O aluno que desejar ser monitor deverá procurar o coordenador do curso e solicitar a sua inscrição como monitor, relacionando na ficha as disciplinas que deseja ser monitor;

O coordenador deverá solicitar ao professor da disciplina (do semestre em que o aluno cursou) o parecer sobre o desempenho do aluno na referida disciplina;

Em seguida o coordenador deverá relatar o seu parecer e encaminhar a direção para despacho e atribuição do percentual.

O aluno que por algum motivo deixar de entregar o relatório ao final do mês perderá a referida bolsa e será chamado um outro aluno inscrito na monitoria daquela disciplina para contemplação.



O aluno que infringir as normas do Regimento da Faculdade, realizar motins ou desrespeitar professores, alunos e funcionários será imediatamente desligado do projeto.



FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE SÃO PAULO

mantida pelo: Centro de Ensino Superior de Homeopatia IBEHE S/S Ltda
Curso de Ciências Biológicas – Reconhecido pela Portaria SESu: 223 de 07/06/06 – DOU: 09/06/06

MONITORIA

FICHA DE INSCRIÇÃO

Aluno (a): _____ RM: _____

Curso/ Habilitação: _____ Termo : _____

Tel: _____ Celular: _____ E-mail: _____

Possui DP: () Sim () Não. Quais disciplinas: _____

Possui débito c/a Faculdade: () Sim () Não.

Possui bolsa de estudo: () Sim () Não. Quanto: _____%

Período que pretende exercer a monitoria: () Diurno - () Noturno

Indique no máximo três disciplinas que pretende se candidatar à monitoria.

| Disciplina | Professor |
|------------|-----------|
| | |
| | |
| | |

Breve resumo de sua experiência profissional: _____

São Paulo, ____/____/____

Assinatura: _____

| | |
|---|---|
| Parecer Professor: _____ _____ _____ | Parecer Coordenador: _____ _____ _____ |
| Assinatura | Assinatura |

TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO:

Declaro estar ciente e de acordo com as normas gerais de concessão de bolsa pelo Programa de MONITORIA e que, sob as penas da lei, as informações constantes deste requerimento são verdadeiras.

- Assumir o valor correspondente a.....% do total da mensalidade.
- cumprir a carga de horária de ____ horas aulas semanais e/ou aos sábados, na faculdade:
- elaborar relatórios mensais das atividades desenvolvidas, que deverão ser assinados pelo professor da disciplina e entregues ao coordenador do curso
- apresentar-se com pontualidade e assiduidade às atividades;
- contribuir para o bom andamento do Programa, cumprindo com responsabilidade as tarefas junto aos alunos inscritos na monitoria;
- utilizar os conhecimentos adquiridos no curso de graduação ou suas habilidades pessoais no exercício de suas funções;
- garantir a qualidade de seu rendimento escolar no curso de graduação

Ficando em acordo que o aluno contemplado com o PROGRAMA DE MONITORIA que não pagar a mensalidade no dia 5 (cinco) de cada mês perderá o benefício e o desconto da pontualidade e pagará a referida mensalidade com multa e mora de acordo com o especificado no contrato de prestação de serviços educacionais.

Ciente, outrossim, que será analisado para contemplação no PROGRAMA DE MONITORIA, a ficha de inscrição, a comprovação de bom desempenho acadêmico na disciplina que deseja monitorar. Bem como que para manutenção do benefício deverei entregar ao final de cada mês o relatório das atividades desenvolvidas. Sendo que a não entrega caracterizará desistência do programa e cancelamento do benefício na mensalidade seguinte.

Nestes termos peço deferimento.

São Paulo, ____ de _____ de ____

Assinatura do Solicitante



FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE SÃO PAULO

mantida pelo: Centro de Ensino Superior de Homeopatia IBEHE S/S Ltda
Curso de Ciências Biológicas – Reconhecido pela Portaria SESu: 223 de 07/06/06 – DOU: 09/06/06

DESPACHO DA DIRETORIA:

O (A) Aluno (a) _____, supra assinado, foi contemplado(a) com _____% a título de benefício pelo “**PROJETO DE MONITORIA**”, ficando a mensalidade a partir de _____ no valor mensal de R\$ _____ (_____), que deverá ser pago até o 5º dia de cada mês, sob pena de incidência de multa e mora diária.

São Paulo, _____, _____, de _____.

Diretoria



FICHA – CONTROLE DIÁRIO DE ATIVIDADES

| MONITOR | | RM | |
|-----------------------------|---------|-------------------------------|---|
| DISCIPLINA DA MONITORIA | | CURSO | TERMO |
| PROFESSOR | | | |
| Data | HORÁRIO | | ATIVIDADES DESENVOLVIDAS |
| | Entrada | Saída | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL DE HORAS ATIVIDADES | | | |
| _____ Assinatura Monitor | | _____ Assinatura Professor | _____ Assinatura do Coordenador do curso |



FACULDADE DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE SÃO PAULO

mantida pelo: Centro de Ensino Superior de Homeopatia IBEHE S/S Ltda

Curso de Ciências Biológicas – Reconhecido pela Portaria SESu: 223 de 07/06/06 – DOU: 09/06/06

CERTIFICADO

Conferimos a XXXXXXXXXXXXXXXXXX o presente certificado pela participação como monitor da disciplina de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX do curso de XXXXXXXXX da faculdade de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, cumprido a carga horária de x horas-aulas no semestre letivo de

São Paulo, xx de xxxxxx de xxxx.

Diretor Acadêmico

Coordenador do Curso