

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL - PROEST
DIRETORIA DE PROGRAMAS DE ASSISTÊNCIA ESTUDANTIL

Quadra 109 Norte, Avenida NS-15, ALCNO-14, Reitoria, Térreo | 77001-090| Palmas/TO
(63) 3229-4179/3229-4494 | www.uft.edu.br/proest | proest@uft.edu.br | dpe@uft.edu.br



**PROJETO INTEGRADO DE PERMANÊNCIA DE ESTUDANTE INDÍGENA E QUILOMBOLA – PIQUI
PLANO DE ATIVIDADES DA MONITORIA- AÇÃO DE INCLUSÃO DIGITAL**

| | |
|----------------------------------|---------|
| DADOS DO(A) SUPERVISOR(A) | |
| Nome: | |
| Matrícula Siape: | |
| Setor de Lotação e Cargo: | |
| Telefone: | e-mail: |

| Período das Atividades | Atividades Planejadas |
|---|-----------------------|
| ____/____ à ____/____ Carga horária: | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Período das Atividades | Atividades Planejadas |
|---|-----------------------|
| ____/____ à ____/____ Carga horária: | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Período das Atividades | Atividades Planejadas |
|---|-----------------------|
| ____/____ à ____/____ Carga horária: | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Período das Atividades | Atividades Planejadas |
|--|-----------------------|
| <p style="text-align: center;">___/___ à ___/___</p> <p>Carga horária:</p> | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Informar no Plano de Trabalho as atividades ofertadas; o local e horário de atendimento, forma de divulgação das atividades ofertadas ao público interessado e respectivas Coordenações de Curso no câmpus

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Supervisor(a): _____

Assinatura do Monitor(a): _____