

FICHA DE CADASTRO DO TUTOR(A)

FOTO
3X4
RECENTE

Nome do(a) aluno(a): _____
Matrícula nº: _____ Curso: _____ Período/Turma: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____ Nº _____
Bairro: _____ Cidade: _____
CEP: _____ Telefone: _____
E-mail: _____

Disciplina a ser tutor(a): _____
Curso: _____ Período/Turma: _____
Professor(a) orientador(a): _____
Nº de horas mensais previstas para tutoria: _____
Período de vigência da tutoria: _____

PROGRAMA DE ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS PELO(A) TUTOR(A):

Mineiros, _____ de _____ de _____.

Ass. do(a) tutor(a)

Ass. do Professor(a)

Ass. do Coordenador/Diretor

DEFINIÇÃO DOS HORÁRIOS DE ATIVIDADES DO(A) TUTOR(A)

Curso:

Disciplina/ Período

Professor(a) orientador(a):

Tutor(a):

HORÁRIO DAS ATIVIDADES DA TUTORIA:

TURNO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO
Matutino						
Vespertino						
Noturno						

OBS:

1. O tutor(a) realizará no mínimo 04 (quatro) horas semanais de atividades acadêmicas. Deve ser utilizada a hora relógio (60 minutos) e não a hora-aula.
2. Diferenciar na tabela os horários de:
 - assistência aos estudantes na resolução de exercícios e esclarecimentos de duvidas;
 - preparação de atividades teóricas e/ou prática;
 - elaboração de material didático complementar.
3. Os horários das atividades da tutoria não poderão coincidir com as atividades acadêmicas regulares do estudante, serão fixados pelo(a) professor(a) orientador(a) em comum acordo com o estudante e aprovados pelo(a) coordenador(a) do curso.
4. O Estudante somente poderá assinar o termo de acordo se aceitar os horários das atividades pelo(a) professor(a) orientador(a).

Declaro que aceito os horários das atividades propostas pelo(a) professor(a) orientador(a).

Mineiros, Goiás, _____ de _____ de 20____

Assinatura do tutor

Assinatura do(a) professor(a) orientador(a)

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES E FREQUÊNCIA

Tutor(a)			
Professor(a) responsável			
Disciplina/Unidade curricular		Semestre/Ano	
Mês		CH mensal	

Data	Horário de entrada	Horário de saída	Atividades desenvolvidas/Justificativa de ausência	Assinatura Prof.
Assinatura do(a) tutor(a)				

**AVALIAÇÃO DO DESEMPENHO SEMESTRAL DO TUTOR PELO PROFESSOR(A)
ORIENTADOR(A)**

Curso:

Disciplina/Unidade Curricular:

Professor(a) orientador(a):

Tutor(a):

Matrícula:

Período de Trabalho:

O tutor(a) desenvolveu as atividades estipuladas? Sim Não. Não foram cumpridos os seguintes itens:**Avaliação do(a) tutor(a)**

Fatores	Excelente	Bom	Regular	Fraco
Responsabilidade (Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas)				
Planejamento/Organização (Sistematização de meios para a realização das atividades)				
Capacidade de relacionamento (Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho)				
Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos				
Criatividade (Capacidade de criar gerando alternativas inovadoras no desenvolvimento das atividades)				
Iniciativa (Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes)				
Autodesenvolvimento (Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades, por iniciativa própria, visando o aperfeiçoamento de seu desempenho)				
Autocrítica (Capacidade de evidenciar suas dificuldades)				
Empatia (Capacidade de enxergar-se no lugar de outra pessoa, com vontade de compreendê-la, sem fazer pre-julgamentos)				

Resultados da atuação do(a) tutor(a) com relação ao funcionamento da disciplina/unidade curricular e ao aproveitamento dos alunos:**Parecer sobre o desenvolvimento das atividades do(a) tutor(a):****Avaliação final do(a) tutor(a):** Excelente Bom Regular Fraco**Recomenda o(a) acadêmico(a) para atuar novamente como tutor(a)?** Sim Não

Motivos:

Sugestões para a melhoria das atividades do Programa Acadêmico de Tutorias:

Mineiros - GO, _____ de _____ de 20____

AVALIÇÃO SEMESTRAL DO TUTOR E DO PROGRAMA PELO TUTORANDO

Nome (opcional): _____

Sexo: () masc () fem

Idade: _____

Curso: _____

Período: _____

Tutor: _____

Disciplina: _____

Nº de encontros que você participou neste semestre: _____

Instruções gerais: Queremos conhecer sua opinião para podermos corrigir eventuais falhas e aperfeiçoá-lo na medida do possível. ESTAS INFORMAÇÕES FICAO TOTALMENTE CONFIDENCIAIS. O resultado das avaliações somente será divulgado de forma global e jamais personalizando seus autores.

A cada pergunta a seguir, atribua valores segundo a escala abaixo:

4. Concordo fortemente

3. Concordo

2. Discordo

1. Discordo fortemente

0. Não tenho opinião

Seu Tutor:1. **É atencioso**, isto é, mostra-se interessado, próximo, empático, preocupado, bem intencionado, disposto a ajudar, prestativo, atento: _____2. **Orienta bem**, isto é, tem bastante experiência, conhecimento específico e geral: _____3. **É uma pessoa agradável**, isto é, simpático, descontraído, informal, bem humorado, deixa à vontade, animado, comunicativo, conversa de forma simples, sem prepotência: _____4. **Conduz a supervisão**, isto é, é flexível nos assuntos, procura integrar os alunos, induz a trocar experiências, tem bastante habilidade para conversar e discutir: _____5. **É disponível**, isto é, mostra-se receptivo a receber seus tutorandos fora das reuniões, sempre que necessário: _____6. **Em geral, considero a atuação do meu tutor:**

() muito satisfatória () satisfatória () pouco satisfatória () insatisfatória () sem opinião

Você na Tutoria (assinale a alternativa que melhor o representa):

1. receptivo, interessado, tranqüilo, participativo: _____

2. tímido no início, depois à vontade: _____

3. passivo, calado, ouvinte, desmotivado, desinteressado: _____

4. perdido, apreensivo, ressabiado, assustado, desconfiado: _____

() comparece sempre () falta muito () comparece às vezes

Em geral, considero minha participação na tutoria:

() muito satisfatória () satisfatória () pouco satisfatória () insatisfatória () sem opinião

Pós Tutoria**Você identifica alguma mudança em você e/ou na sua vida como resultado da tutoria?**

() Sim () Não

Em caso positivo, qual (is): _____

- () estou mais motivado em relação ao curso e à profissão
- () conheço melhor o curso como um todo
- () ampliei meu círculo de amizades
- () consigo lidar melhor com o stress do dia-a-dia do curso
- () meu desempenho acadêmico melhorou
- () vejo o curso de uma forma mais positiva (ética, humana e técnica)
- () Outras: _____

O Programa Acadêmico de Tutorias: aspectos específicos

1. Obrigatoriedade

- () Deve ser obrigatória participação, porque _____
- () Deve ser optativo, porque _____

Se não fosse obrigatório, você participaria?

- () sim () não Porque _____

O Programa Acadêmico de Tutorias: avaliação geral

1. Aspectos positivos: _____
2. Aspectos negativos: _____
3. Sugestões: _____

De maneira geral, considero o Programa Acadêmico de Tutorias:

- () excelente () bom () razoável () ruim () não tenho opinião