Câmpus Anápolis de Ciências Exatas e Tecnológicas Henrique Santillo

Universidade Estadual de Goiás

ESTADO DE GOIÁS

# FICHA ACOMPANHAMENTO AVALIATIVO
# MONITORIA DE FARMÁCIA - 2019/2

| | |
|---|---|
| Acadêmico (a): | |
| Professor (a): | |
| Disciplina: | Período: |
| Carga Horária Total da Monitoria: | Semestre: 2019/2° |
| Horário da Monitoria: | |

| **Data** | **Atividades** | **Visto do Professor** |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| | | |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Avaliação final do professor:

| |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

**(O professor é o único responsável pela avaliação final no sentido positivo ou negativo do aluno no sentido da emissão de certificado de monitoria).**

Encerramento: _____ / _____ / _____

Professor:_____