

EDITAL NAP Nº 02, DE 05 DE MARÇO DE 2018

Seleção de Monitores

Dispõe sobre o Programa de Monitoria a ser aplicado no 1º semestre de 2018.

O Núcleo de Apoio Psicopedagógico - NAP torna público, para conhecimento de todos os interessados, que se encontra aberto o processo de **SELEÇÃO DE MONITORES DE DISCIPLINAS** para os programas a serem desenvolvidos no **PRIMEIRO SEMESTRE DE 2018**, conforme segue:

1. As inscrições ao Programa de Monitoria 2018/1, que se encontram abertas até o dia 09/03/2018, deverão ser feitas na Recepção do Curso De Medicina – Horário: 9:00 às 12:30h e 14:00 às 18:30h, de Segunda a Sexta-feira, mediante a entrega do formulário de inscrição (APÊNDICE A), devidamente preenchido.

2. Serão oferecidas vagas de MONITORIA VOLUNTÁRIA para as seguintes disciplinas:

FUNDAMENTOS MORFOFUNCIONAIS DO PROCESSO SAÚDE DOENÇA I – MED 101 – 2 vagas

FUNDAMENTOS MORFOFUNCIONAIS DO PROCESSO SAÚDE DOENÇA II – MED 102 - 2 vagas

FUNDAMENTOS MORFOFUNCIONAIS DO PROCESSO SAÚDE DOENÇA III – MED 201 – 2 vagas

INTERAÇÃO PATÓGENO HOSPEDEIRO HUMANO I - MED 203 + INTERAÇÃO PATÓGENO HOSPEDEIRO HUMANO II - MED 204 – 2 vagas

FUNDAMENTOS DE SAÚDE MENTAL I - MED 215 + FUNDAMENTOS DE SAÚDE MENTAL II- MED 216 – 1 vaga

FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA I - MED 205 + FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA II - MED 206 - 1 vaga

3. O Monitor Voluntário deve possuir disponibilidade, de pelo menos 12 (doze) horas semanais, para o exercício da atividade de monitor;

4. O monitor deve ter aptidão para monitorar alunos, seja em classe ou em plantões de atendimentos individuais.

5. As atividades de Monitoria deverão consistir em propostas de atividades teóricas e práticas de caráter pedagógico, realizadas pelo monitor sob a orientação do professor da disciplina, que redundem em ações concretas para o melhor desenvolvimento do Programa Analítico e que visem à superação de dificuldades de aprendizagem.

As atividades de Monitoria consistem também, no cumprimento de atividades administrativas e de planejamento. O aluno monitor, após parecer do professor orientador, poderá ser desvinculado do projeto caso demonstre desídia ou desinteresse.

6. O monitor voluntário fará jus ao certificado de monitor ao final da atividade de monitoria, no entanto, **não receberá bolsa.**

7. Poderá ser monitor o aluno regularmente matriculado na FACULDADE DINÂMICA que:

7.1. Já tenha cursado a disciplina objeto da monitoria pleiteada;

7.2. Tenha obtido rendimento igual ou superior a 70% (setenta por cento) na disciplina cursada;

8. A seleção dos candidatos será feita mediante prova teórica acerca do conteúdo programático da disciplina e prova prática, conforme a natureza da disciplina.

8.1. As provas serão realizadas no período de 12/03/2018 a 15/03/2018 (Programação das provas, será disponibilizado pela Coordenação do Curso de Medicina.

8.2. Os candidatos serão classificados de acordo com a nota obtida, ordenados da maior para a menor nota, sendo eliminados os candidatos que obtiverem nota inferior ou média de nota das avaliações (teórico/prática) menor que 60% (sessenta por cento).

9. A divulgação do resultado ocorrerá até o dia 19/03/2018.

10. O aluno aprovado e classificado somente será considerado participante do Programa de Monitoria depois da assinatura do Termo de Compromisso (APÊNDICE B), que deverá ser firmado logo após o término do processo de seleção, junto ao NAP.

11. O aluno monitor deve apresentar ao NAP: plano de atividades de monitoria (APÊNDICE C), a ser entregue até o dia 05 de cada mês e o Relatório de Atividades de Monitoria (APÊNDICE D) até o dia 06 de julho de 2018.

12. Os estudantes monitores de que tratam este Edital poderão ter suas atividades renovadas por 1 (um) semestre, caso seja de interesse da Coordenação do Curso, do professor orientador e dos monitores. Para isso, é requisito a avaliação satisfatória pelo professor (APÊNDICE E) responsável por acompanhar a disciplina. A renovação da atividade não necessariamente está condicionada a renovação das bolsas, no caso de monitoria com bolsa.

13. As atividades de Monitoria serão desenvolvidas nos dias e horários abaixo descritos:

FUNDAMENTOS MORFOFUNCIONAIS DO PROCESSO SAÚDE DOENÇA I – MED 101

Local	Dia	Horário
Laboratório Anatomia	Terça-feira	19:00 às 20:40h
Multidisciplinar I	Terça-feira	21:00 às 22:00h

FUNDAMENTOS MORFOFUNCIONAIS DO PROCESSO SAÚDE DOENÇA II – MED 102

Local	Dia	Horário
Laboratório Anatomia	Quarta-feira	19:00 às 20:40h
Multidisciplinar I	Sexta-feira	19:00 às 20:40h

FUNDAMENTOS MORFOFUNCIONAIS DO PROCESSO SAÚDE DOENÇA III – MED 201

Local	Dia	Horário
Multidisciplinar I	Quarta-feira	19:00 às 20:40h

INTERAÇÃO PATÓGENO HOSPEDEIRO HUMANO I - MED 203 + INTERAÇÃO PATÓGENO HOSPEDEIRO HUMANO II - MED 204

Local	Dia	Horário
Sala de aula nº 03	Quarta-feira	19:00 às 20:40h

FUNDAMENTOS DE SAÚDE MENTAL I - MED215 + FUNDAMENTOS DE SAÚDE MENTAL II- MED 216

Local	Dia	Horário
Sala de aula nº 03	Segunda-feira	19:00 às 20:40h

FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA I - MED 205 + FARMACOLOGIA E TERAPÊUTICA II - MED 206

Local	Dia	Horário
Sala de aula nº 03	Terça-feira	19:00 às 20:40h

- **Em caso de necessidade, com prévia comunicação aos interessados, a Coordenação do Curso de Medicina, reserva o direito de modificar estes horários.**

Cláudia Miranda Martins
Pedagoga do NAP



FACULDADE DINÂMICA DO VALE DO PIRANGA
NÚCLEO DE APOIO PSICOPEDAGÓGICO - NAP

FACULDADE DINÂMICA DO VALE DO PIRANGA
NÚCLEO DE APOIO PSICOPEDAGÓGICO - NAP

APÊNDICE A

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
MONITORIA 2018/1

Nome:

E-mail:

Telefone para contato:

Graduação:

☐ **Medicina**

Período:

☐ **1°** ☐ **2°** ☐ **3°** ☐ **4°** ☐ **5°** ☐ **6°** ☐ **7°** ☐ **8°** ☐ **9°** ☐ **10°**

Monitoria(s) de Interesse:

- ☐ **Fundamentos Morfofuncionais do Processo Saúde Doença I**
- ☐ **Fundamentos Morfofuncionais do Processo Saúde Doença II**
- ☐ **Fundamentos Morfofuncionais do Processo Saúde Doença III**
- ☐ **Interação Patógeno-Hospedeiro Humano I e II**
- ☐ **Fundamentos de Saúde Mental I e II**
- ☐ **Farmacologia e Terepêutica I e II**

Data de Inscrição: ____/____/____

Assinatura do Aluno:

APÊNDICE B - TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA

1. Identificação:

Aluno(a):

Matrícula:

Curso:

Turno:

Período/Turma:

RG:

CPF:

Tel: (Res.):

Tel (Cel):

E-mail:

2. Termo de Compromisso:

Conhecendo as normas que regem a atividade de monitoria na Faculdade Dinâmica do Vale do Piranga, comprometo-me a exercer, sob a orientação do professor _____, as atribuições de monitor da disciplina _____, no período de 08 de março de 2018 a 06 de julho de 2018.

Declaro-me ciente de que a participação no Programa de Monitoria não estabelece nenhum vínculo empregatício entre o(a) monitor(a) e a Faculdade, quando se tratar de monitoria remunerada, e de que responderei pelas consequências da inobservância do que dispõe o Programa de Monitoria ou das normas constantes deste Termo de compromisso, seja por dolo seja por culpa.

Ponte Nova, __ de março de 2018.

Assinatura do aluno



Professor(a):	
Curso:	Turno:
Disciplina:	Carga Horária:
Monitor(a):	Matrícula:
Mês de Referência:	
DIA/HORÁRIO DE ATENDIMENTO AO ALUNO:	
PLANO DE ATIVIDADES:	
(Descrever as atividades que serão realizadas ao longo dos encontros, registrando a data e o conteúdo programático de cada um deles).	

Assinatura do(a) monitor(a)



FACULDADE DINÂMICA DO VALE DO PIRANGA
NÚCLEO DE APOIO PSICOPEDAGÓGICO - NAP

APÊNDICE D - RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE MONITORIA - FICHA DO MONITOR

Ano:	
Monitor(a):	Matrícula:
Curso:	Turno:
Disciplina:	
Período/Turma:	
Professor(a) :	
A monitoria contribuiu para o desenvolvimento da disciplina? (Usar o verso da folha, se necessário) () SIM – Como? () Não – Por quê?	
A orientação e o acompanhamento pelo(a) professor(a) das atividades de monitoria foi suficiente para o desenvolvimento das mesmas? (Usar o verso da folha, se necessário) () SIM – Como? () Não – Por quê?	
A monitoria contribuiu para a sua formação? (Usar o verso da folha, se necessário) () SIM – Como? () Não – Por quê?	
Comentários/ sugestões:	

Local e Data

Assinatura do monitor(a)



FACULDADE DINÂMICA DO VALE DO PIRANGA
NÚCLEO DE APOIO PSICOPEDAGÓGICO - NAP

APÊNDICE E
RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE MONITORIA - FICHA DO PROFESSOR

Ano:	
Professor (a):	
Disciplina:	Carga Horária:
Curso:	Turno:
Monitor (a):	Matrícula:
Período/Turma:	
O(A) monitor(a) cumpriu as atividades conforme o planejado? () Sim () Não Em caso de resposta negativa, apresentar justificativa. (Usar o verso da folha, se necessário)	
A monitoria contribuiu para o desenvolvimento da disciplina? (Usar o verso da folha, se necessário) () SIM – Como? () Não – Por quê?	
A monitoria contribuiu para a formação do monitor? (Usar o verso da folha, se necessário) () SIM – Como? () NÃO – Por quê?	
Comentários/ sugestões:	

Local e Data

Assinatura do professor