

Centro Federal de Educação Tecnológica Celso Suckow da Fonseca (CEFET-RJ)

Bacharelado em Ciência da Computação

Certificado de Atividade Complementar - Monitoria

Para fins de cômputo de horas de atividades complementares no Curso de Bacharelado em Ciência da Computação, certifico que a(o) discente de nome _____ e matrícula número _____ realizou atividades de monitoria na disciplina _____, no(s) período(s) letivo(s) _____, com total de _____ horas.

Dados do supervisor da monitoria:

Nome completo: _____.

SIAPE (ou CPF): _____.

Assinatura: _____.

Instruções para preenchimento: prezado aluno, preencha todos os campos deste formulário a caneta e com letra de forma (exceto a assinatura do responsável pelo evento). Ao término do evento, solicite que o responsável pelo evento assine esse formulário.