**PROGRAMA DE MONITORIA DA FCF-USP**

PROJETO DE MONITORIA

|  |  |
| --- | --- |
| Curso de Graduação | Farmácia-Bioquímica / Farmácia |
| Disciplina |  |
| Departamento |  |
| Supervisor do projeto |  |
| Período de execução |  |
| Aluno (\*) |  |
| Ano de ingresso |  |
| Ano/semestre em que cursou a disciplina |  |

(\*) anexar histórico escolar, carta de motivação e termo de compromisso.

|  |  |
| --- | --- |
| Título do projeto |  |
| Resumo |  |
| Justificativa |  |
| Objetivos pedagógicos |  |
| Atividades |  |

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Assinatura do supervisor

Assinatura do aluno

Para uso da Comissão de Graduação

Parecer:

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_