

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Fundação Universidade Federal do ABC

Núcleo Educacional de Tecnologias e Línguas – NETEL

Universidade Aberta do Brasil - UAB

Av. dos Estados, 5001 · Bairro Bangú, Santo André - SP · CEP 09210-580

Bloco L · 3º andar · Fone: (11) 3356.7650

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES DE TUTORIA UAB

MÊS: _____ ANO: _____

Nome	
CPF	
Curso	
Polo	

I - DAS OBRIGAÇÕES ENQUANTO TUTOR (A)

Conforme o Termo de Compromisso do Bolsista, anexo da Portaria Capes nº 309 de 27 de setembro de 2024, são obrigações do tutor(a):

1. Mediar a comunicação de conteúdos entre o professor e os cursistas;
2. Acompanhar as atividades discentes, conforme o cronograma do curso;
3. Apoiar o professor da disciplina no desenvolvimento das atividades docentes;
4. Estabelecer contato permanente com os alunos e mediar as atividades discentes;
5. Colaborar com a coordenação do curso na avaliação dos estudantes;
6. Participar das atividades de capacitação e atualização promovidas pela Instituição de Ensino;
7. Elaborar relatórios mensais de acompanhamento dos alunos e encaminhar à coordenadoria de tutoria;
8. Participar do processo de avaliação do projeto pedagógico sob orientação do Coordenador do Curso e ou Professor Responsável;
9. Manter regularidade de acesso ao Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA) para acompanhar as atividades discentes, conforme cronograma do curso. Retornar às solicitações dos cursistas no prazo máximo de 24 horas;
10. Apoiar operacionalmente a coordenação do curso nas atividades presenciais nos polos, em especial na aplicação de avaliações;
11. Disponibilizar a documentação comprobatória pessoal para o Coordenador de tutoria.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Fundação Universidade Federal do ABC

Núcleo Educacional de Tecnologias e Línguas – NETEL

Universidade Aberta do Brasil - UAB

Av. dos Estados, 5001 · Bairro Bangú, Santo André - SP · CEP 09210-580

Bloco L · 3º andar · Fone: (11) 3356.7650

II - ACOMPANHAMENTO DISCENTE E GERÊNCIA DA TURMA**1 - Responda:**

Número total de estudantes sob minha tutoria, no período.	
Número de estudantes que formalizaram, por e-mail, a desistência no período.	
Número de estudantes inativos por mais de 30 dias no AVA.	

2 - Lista de alunos do curso, sob a sua responsabilidade, inativos por mais de 30 dias no AVA.

III - USO DO AMBIENTE VIRTUAL DE APRENDIZAGEM (MOODLE)**1 -** Manteve regularidade de acesso ao Ambiente Virtual de Aprendizagem (AVA) conforme cronograma da disciplina?☐ Sim ☐ Não, Justifique.

2 - Respondeu às solicitações individuais dos estudantes no prazo máximo de 24 horas técnicas, em dias úteis?☐ Sim — Descreva como foi realizado.

☐ Não, Justifique.

3 - Acompanhou as atividades discentes, corrigiu em até 72 horas e enviou feedback no prazo estipulado?☐ Sim ☐ Não, Justifique.

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Fundação Universidade Federal do ABC

Núcleo Educacional de Tecnologias e Línguas – NETEL

Universidade Aberta do Brasil - UAB

Av. dos Estados, 5001 · Bairro Bangú, Santo André - SP · CEP 09210-580

Bloco L · 3º andar · Fone: (11) 3356.7650

4 - Elaborou feedback formativo, indicando avanços, pontos de melhoria e orientação motivadora?

() Sim () Posso melhorar () Não. Por quê?

5 - Interagiu e respondeu todas as mensagens dos discentes no fórum?

() Sim () Não, Justifique.

IV - "BUSCA ATIVA" E PREVENÇÃO QUANTO À EVASÃO

1. Foram identificados estudantes em situação de risco de evasão ou desistência no período?

() Sim. Se sim, informar o número de estudantes: _____ () Não

2. A lista de estudantes em risco foi encaminhada à Coordenação de Tutoria no período?

() Sim - Data do encaminhamento: ____/____/____

() Não houve lista

() Não foi enviada. Motivo: _____

3 - Responda:

Frequência da busca ativa (diária, semanal, quinzenal ou mensal)	
Número total de ações de busca ativa realizadas no mês	
Número de estudantes contatados	
Número de estudantes que retornaram após contato	

V - APOIO AO PROFESSOR(A) E ARTICULAÇÃO INSTITUCIONAL

1 - Realizou alinhamento pedagógico com o(a) professor(a) da disciplina no período?

() Sim () Não. Justifique _____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Fundação Universidade Federal do ABC

Núcleo Educacional de Tecnologias e Línguas – NETEL

Universidade Aberta do Brasil - UAB

Av. dos Estados, 5001 · Bairro Bangú, Santo André - SP · CEP 09210-580

Bloco L · 3º andar · Fone: (11) 3356.7650

2 - Descreva brevemente as ações de apoio realizadas (ex.: planejamento de mediação, esclarecimento de critérios avaliativos, organização de fóruns, orientação aos estudantes):

3 - Durante o mês, participou de todas reuniões com a coordenação do curso ou coordenação de tutoria?

() Sim () Não, justifique sua falta e descreva como compensou essa demanda.

4 - Descreva como você interagiu, durante o período, com:

A. A coordenação do Curso: _____

B. Os/as professores/as da disciplina: _____

C. A coordenação de Tutoria: _____

D. A coordenação de Polo: _____

E. Outros: _____

5 - Contribuiu com discussões ou avaliações do Projeto Pedagógico do Curso no período?

() Sim () Não () Não se aplica

VI - FORMAÇÃO CONTINUADA

1 - Houve oferta ou convocação para atividades de formação continuada no período?

() Sim () Não

2 - Participou das atividades convocadas?

() Sim () Não () Não se aplica

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

Fundação Universidade Federal do ABC

Núcleo Educacional de Tecnologias e Línguas – NETEL

Universidade Aberta do Brasil - UAB

Av. dos Estados, 5001 · Bairro Bangú, Santo André - SP · CEP 09210-580

Bloco L · 3º andar · Fone: (11) 3356.7650

Se não participou, justificar:

VII – ATIVIDADES PRESENCIAIS

1 - Compareceu aos encontros presencial e/ou aplicação de avaliações e atividades presenciais quando solicitado?

() Sim () Não houve () Houve, mas não participei. Justifique: _____

VIII - OBSERVAÇÕES E REGISTROS RELEVANTES

1 - Apresente sugestões, observações, problemas ou algo relevante que ocorreu durante o mês.

IX – DECLARAÇÕES FORMAIS

Assinale com (X) o que for verdadeiro:

() Declaro que as informações apresentadas neste relatório são verdadeiras e refletem fielmente as atividades realizadas no período indicado.

() Declaro estar ciente das atribuições previstas no Termo de Compromisso do Bolsista, conforme a Portaria CAPES nº 309/2024.

() Declaro o cumprimento integral da carga horária semanal de 20 horas, prevista no Edital.

() Declaro que mantenho atualizada minha documentação comprobatória junto à Coordenação de Tutoria.

Santo André, ____ / ____ / _____

Assinatura digital Tutor(a) Bolsista

assinaturas devem ser feitas na plataforma ITI/GOV.BR