

RESULTADO APROVADOS DO EDITAL 13/2025

PRIMEIRA CHAMADA MONITORIA VOLUNTÁRIA DE ENSINO DE GRADUAÇÃO 2025.2

A Faculdade Rebouças de Campina Grande, através do Conselho Superior Acadêmico - CSA, presidido pela Diretora Geral, torna público o presente Resultado Final de Monitoria Edital 13/2025 (Semestre 2025.2), com os nomes dos respectivos alunos aprovados no processo seletivo:

RELAÇÃO DOS APROVADOS:

NOME	CURSO	DISCIPLINA	SITUAÇÃO
AMANDA RADASSIA BEZERRA DE SOUSA	ODONTOLOGIA	Anatomia Cabeça e PESCOÇO	APROVADO(A)
ANA CAMILA AGUIAR PEREIRA	ODONTOLOGIA	Anatomia Cabeça e PESCOÇO	APROVADO(A)
THALITA THIALY ANDRADE CÂNDIDO	ODONTOLOGIA	Anatomia e Escultura Dental	APROVADO(A)
BÁRBARA CATARINE LINHARES DE AZEVEDO	ODONTOLOGIA	Bioquímica Geral e Odontológica	APROVADO(A)
LEANDRO GOUVEIA DOS SANTOS JUNIOR	ODONTOLOGIA	Cirurgia e Anestesiologia II	APROVADO(A)
MÁRIO PAULINO DA SILVA JUNIOR	ODONTOLOGIA	Dentística I	APROVADO(A)
LARISSA ALMEIDA DA SILVA	ODONTOLOGIA	Dentística II	APROVADO(A)
MARIA JULIA OLIVEIRA AGUIAR	ODONTOLOGIA	Dentística II	APROVADO(A)
SILVÂNIA MARTINS DA SILVA	ODONTOLOGIA	Dentística II	APROVADO(A)
BRUNO EDUARDO DA SILVA SOUZA	ODONTOLOGIA	Endodontia I	APROVADO(A)
ALENE AVELINO ARAÚJO CRUZ	ODONTOLOGIA	Endodontia II	APROVADO(A)
JOSUÉ RUAN CARVALHO DA SILVA	ODONTOLOGIA	Estágio Supervisionado em Clínica Integrada I	APROVADO(A)
DANIEL RIBEIRO	ODONTOLOGIA	Estágio Supervisionado em Clínica Integrada II	APROVADO(A)
RAISSA VERAS DE MELO LOURENÇO	ODONTOLOGIA	Estágio Supervisionado em Clínica Integrada II	APROVADO(A)
REGIANE CÁSSIA ARAÚJO MOREIRA	ODONTOLOGIA	Periodontia I	APROVADO(A)
SAMARA DEFENSOR BRAGA	ODONTOLOGIA	Periodontia I	APROVADO(A)
JERRY ROSSE DE MEDEIROS DA CUNHA	ODONTOLOGIA	Reabilitação Protética II	APROVADO(A)
ADRIELE MARIA CASSIMIRO DO NASCIMENTO	ODONTOLOGIA	Reabilitação Protética III	APROVADO(A)
WUESLEY BEZERRA DE SOUZA	ODONTOLOGIA	Reabilitação Protética III	APROVADO(A)
ANNE CAROLINE RIBEIRO DOS SANTOS	ODONTOLOGIA	Semiologia e Estomatologia	APROVADO(A)

NOME	CURSO	DISCIPLINA	SITUAÇÃO



GABRIEL GOMES COSTA	VETERINÁRIA	Anatomia Topográfica dos Animais Domésticos	APROVADO(A)
JULIO CESAR ANDRADE DE ESPINDOLA	VETERINÁRIA	Anatomia Topográfica dos Animais Domésticos	APROVADO(A)
NATÃ DE OLIVEIRA MARQUES	VETERINÁRIA	Anatomia Topográfica dos Animais Domésticos	APROVADO(A)
ISABELLE GONZAGA LUIZ DA SILVA	VETERINÁRIA	Anatomia Veterinária II	APROVADO(A)
JOSÉ ALEJANDRO OLIVEIRA SOARES	VETERINÁRIA	Anatomia Veterinária II	APROVADO(A)
JOSÉ CLEMENTINO NETO	VETERINÁRIA	Anatomia Veterinária II	APROVADO(A)
JOYCE DOS SANTOS TAVARES	VETERINÁRIA	Anatomia Veterinária II	APROVADO(A)
MARIA HELENA LIMA BESERRA	VETERINÁRIA	Anatomia Veterinária II	APROVADO(A)
PEDRO LUCAS BAZILIO DOS SANTOS	VETERINÁRIA	Anatomia Veterinária II	APROVADO(A)
TAINAH GOMES DE ANDRADE EIRAS	VETERINÁRIA	Anatomia Veterinária II	APROVADO(A)
RAISSA BATISTA CAVALCANTI CORDEIRO	VETERINÁRIA	Anestesiologia Veterinária	APROVADO(A)
VICTORIA FELINTO FRANCO	VETERINÁRIA	Anestesiologia Veterinária	APROVADO(A)
JOSÉ TAILSON DO CANTO NASCIMENTO	VETERINÁRIA	Bioquímica Aplicada a Medicina Veterinária	APROVADO(A)
CLEYTON KEVEN COSTA GALDINO	VETERINÁRIA	Clínica Cirúrgica de Grandes Animais	APROVADO(A)
JADSON JONAS MORAIS DE AZEVEDO	VETERINÁRIA	Clínica Cirúrgica de Pequenos Animais	APROVADO(A)
LUCAS DE ANDRADE OLIVEIRA GAIÃO	VETERINÁRIA	Clínica Cirúrgica de Pequenos Animais	APROVADO(A)
LIVIA MARA GUERRA DINIZ	VETERINÁRIA	Clínica de Pets não Convencionais	APROVADO(A)
CLARA LUDMILA DINIZ FILGUEIRA	VETERINÁRIA	Clínica Médica de Cães e Gatos	APROVADO(A)
BERNARDINO BRAGA BANDEIRA	VETERINÁRIA	Clínica Médica de Ruminantes	APROVADO(A)
MYKAELE KESSYA DA SILVA FERREIRA	VETERINÁRIA	Enfermidades Infecciosas dos Animais Domésticos	APROVADO(A)
AMANDA RAIA MACIEL	VETERINÁRIA	Etologia e Bem-estar Animal	APROVADO(A)
EDILSON NOBERTO SOARES	VETERINÁRIA	Etologia e Bem-estar Animal	APROVADO(A)
GUILHERME JOVELINO	VETERINÁRIA	Etologia e Bem-estar Animal	APROVADO(A)
LOHANNY LAVÍNIA ARAÚJO MACEDO	VETERINÁRIA	Etologia e Bem-estar Animal	APROVADO(A)
BRUNA KAROLINE DE OLIVEIRA RIBEIRO	VETERINÁRIA	Fisiologia Veterinária I	APROVADO(A)
BYANCA DE FATIMA GOMES BEZERRA	VETERINÁRIA	Fisiologia Veterinária I	APROVADO(A)
ALANA ALICE SILVA CASTILHO	VETERINÁRIA	Fisiologia Veterinária II	APROVADO(A)





LARISSA MELO GUEDES	VETERINÁRIA	Fisiologia Veterinária II	APROVADO(A)
RACHEL OLIVEIRA DOS SANTOS	VETERINÁRIA	Fisiologia Veterinária II	APROVADO(A)
ANA LAURA BEZERRA MARACAJÁ	VETERINÁRIA	Forragicultura	APROVADO(A)
WALLYSON BARBOSA MACIEL	VETERINÁRIA	Forragicultura	APROVADO(A)
JOSÉ DE MEDEIROS DANTAS NETO	VETERINÁRIA	Genética Animal	APROVADO(A)
LILIAN MOREIRA DE SOUSA	VETERINÁRIA	Histologia Veterinária	APROVADO(A)
NATÁLIA GOMES BARBOSA	VETERINÁRIA	Histologia Veterinária	APROVADO(A)
EMANUELY GUEDES	VETERINÁRIA	Imunologia Veterinária	APROVADO(A)
JANEÍZA KEREM AZEVEDO DE LIMA	VETERINÁRIA	Imunologia Veterinária	APROVADO(A)
FRANKLIN PEREIRA BERNARDO NETO	VETERINÁRIA	Nutrição Animal	APROVADO(A)
MARIA NATALIA DE MIRANDA FERREIRA	VETERINÁRIA	Nutrição Animal	APROVADO(A)
FRANC JAND MACEDO CHAVES	VETERINÁRIA	Patologia Animal	APROVADO(A)
JULLYANA DUARTE MARTINS DA SILVA	VETERINÁRIA	Patologia Animal	APROVADO(A)
MARIA LUIZA FARIAS MAYER	VETERINÁRIA	Patologia Animal	APROVADO(A)
DAVID RICARDO DA SILVA QUININO	VETERINÁRIA	Patologia Clínica	APROVADO(A)
JHONATAN ALVES BESERRA	VETERINÁRIA	Patologia Clínica	APROVADO(A)
BRUNA LOUREIRO ARRUDA	VETERINÁRIA	Reprodução Animal	PENDENTE
FERNANDA CAMILLE CABRAL NOBREGA	VETERINÁRIA	Reprodução Animal	PENDENTE
GIOVANNA PASQUINI BEZERRA	VETERINÁRIA	Técnicas Cirúrgicas	APROVADO(A)
TAINARA QUEIROZ BOMFIM	VETERINÁRIA	Técnicas Cirúrgicas	APROVADO(A)
JHONATAM DE LIMA ARAÚJO	VETERINÁRIA	Terapêutica Veterinária	APROVADO(A)
ÂNGELA TENÓRIO DE SOUZA	VETERINÁRIA	Zoonoses e Saúde Pública	APROVADO(A)
YANKA BASÍLIO DE SOUSA	VETERINÁRIA	Enfermidades Parasitárias	APROVADO(A)

ORIENTAÇÕES GERAIS AOS APROVADOS NO PROCESSO DE MONITORIA:

Atentar ao cumprimento do Item 13 do Edital 13/2025

Entregar na Coordenação do Curso:

- Termo de Compromisso – Anexo I

Receber da Coordenação do Curso

- Plano de Trabalho e Plano de Atividades, designadas pelo professor.

Jeanine Figueiredo

Diretora Geral

Campina Grande, 09 de SETEMBRO de 2025.





ANEXO I- TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA VOLUNTÁRIA

TERMO DE COMPROMISSO DE MONITORIA VOLUNTÁRIA

(Deve ser preenchido presencial na secretaria acadêmica)

Pelo presente Termo de Compromisso, o discente abaixo qualificado compromete-se a realizar as atividades de monitoria voluntária no semestre letivo de **2025.2**, em conformidade com as condições estabelecidas nas cláusulas listadas conforme o Edital 13/2025 de Monitoria.

Cláusula Primeira – Da Qualificação do Discente

Nome:			
Contato:		E-Mail:	
RG:		CPF:	
Matrícula:		Curso:	
Disciplina:		Carga Horária:	

Turno(s) e Dias Disponíveis, registre os horários:

	Manhã:	Tarde:	Noite:
SEGUNDA			
TERÇA			
QUARTA			
QUINTA			
SEXTA			
SÁBADO			

Assinatura do (a) Aluno (a).

Assinatura do Professor da Disciplina

Assinatura do Coordenador do Curso

Campina Grande, ____ de _____, 2025.



FACULDADE REBOUÇAS DE CAMPINA GRANDE - FRCG

REBOUÇAS EDUCACIONAL LTDA. CNPJ: 13.445.508/0001-45

Rua Antônio Guedes de Andrade, 190, Catolé - Campina Grande/PB, CEP: 58410-223 - Telefone: (83) 3063-6068

Portaria MEC de Recredenciamento Nº 331, de 09/04/2024 (DOU: 11/04/2024)

FACULDADE REBOUÇAS DE CAMPINA GRANDE

CURSO DE _____

PLANO DE TRABALHO

PROGRAMA DE MONITORIA

Edital 13/2025 – Exercício 2025.2

IDENTIFICAÇÃO

DISCIPLINA:				CH	
ALUNO MONITOR:					
E-MAIL ALUNO:					
TELEFONE DO ALUNO:					
MODALIDADE DA MONITORIA:	MONITOR VOLUNTARIO (x)				
PERÍODO DA MONITORIA:	TURNO DA MONITORIA:				DIAS DA MONITORIA:
					2 ^a . () 3 ^a .() 4 ^a . () 5 ^a . () 6 ^a . ()
PROFESSOR ORIENTADOR:	Prof.º Ms/Dr.				
E-MAIL PROF.					
TELEFONE PROF.					

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DA MONITORIA

Data: Horário: Assinatura Aluno:	Data: Horário: Assinatura Aluno:	Data: Horário: Assinatura Aluno:	Data: Horário: Assinatura Aluno:
Data: Horário: Assinatura Aluno:	Data: Horário: Assinatura Aluno:	Data: Horário: Assinatura Aluno:	Data: Horário: Assinatura Aluno:
Data: Horário: Assinatura Aluno:	Data: Horário: Assinatura Aluno:	*Caro aluno, não esqueça de registrar todas as suas monitorias. _____ Escreva acima sua rubrica para registro e sua assinatura abaixo: _____	



SUGESTÕES PARA O PLANO DE ATIVIDADES DO ALUNO

O professor-orientador deverá apresentar de forma detalhada as atividades planejadas a serem realizadas pelo monitor(a) articuladas e integradas aos objetivos da disciplina (em formato de tópicos), como por exemplo:

(O mesmo deve organizar essas atividades no **PLANO DE ATIVIDADES DO ALUNO**).

- **fichamento de livros e/ou capítulos de livros sugeridos pelo professor-orientador;**
- **pesquisa bibliográfica e orientação dos alunos acerca do acervo existente na biblioteca objeto de estudo da disciplina;**
- **levantamento bibliográfico em revistas especializadas acerca da matéria estudada;**
- **acompanhamento durante as aulas teóricas;**
- **atividade de plantão de dúvidas sobre as matérias da disciplina;**
- **acompanhamento durante as aulas práticas;**
- **estudo e apresentação de casos concretos em sala de aula, sob supervisão do professor-orientador;**
- **apresentação oral ou seminário sobre matéria da disciplina, sob supervisão do professor-orientador;**
- **visualização de filmes relacionados à disciplina indicados pelo professor-orientador;**
- **participação em eventos científicos relacionados com a área objeto da monitoria;**
- **publicação de trabalhos teórico-práticos referentes à atuação na monitoria;**
- **pesquisa jurisprudencial acerca de decisões recentes sobre as matérias estudadas;**
- **pesquisa na literatura estrangeira sobre as matérias estudadas;**
- **pesquisa de temas atuais e relevantes que despertem o interesse do aluno e propositura de debates sobre a matéria;**
- **participação em reuniões periódicas com o professor-orientador para avaliação das atividades de monitoria.**

Assinatura do Professor (a) da Monitoria

Ciência do Aluno Monitor



FACULDADE REBOUÇAS DE CAMPINA GRANDE - FRCG

REBOUÇAS EDUCACIONAL LTDA. CNPJ: 13.445.508/0001-45

Rua Antônio Guedes de Andrade, 190, Catolé - Campina Grande/PB, CEP: 58410-223 - Telefone: (83) 3063-6068

Portaria MEC de Recredenciamento Nº 331, de 09/04/2024 (DOU: 11/04/2024)

PLANO DE ATIVIDADES DO ALUNO

Neste espaço o professor-orientador deverá apresentar de forma detalhada as atividades planejadas a serem realizadas pelo monitor(a) articuladas e integradas aos objetivos da disciplina, siga a estrutura abaixo:

ATIVIDADE	Objetivo	PRAZO	RESULTADO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



PROFESSOR ORIENTADOR AVALIE O ESTUDANTE

AVALIAÇÃO DO ESTUDANTE-MONITOR

**Entregue esse formulário no final da Monitoria na secretaria acadêmica.*

Curso:

--

Disciplina/Unidade Curricular:

--

Professor-Orientador:

--

Estudante-Monitor:

--

Período do Plano de Trabalho:

/ / a / /

O Estudante-Monitor desenvolveu as atividades conforme o Plano de Trabalho?

(<input type="checkbox"/>) Sim	(<input type="checkbox"/>) Não. Não foram cumpridos os seguintes itens:
----------------------------------	---

Avaliação do Estudante-Monitor:

Indicadores Pessoais/Profissionais	Excelente	Bom	Regular	Fraco
Responsabilidade (Empenho no cumprimento de horários e tarefas assumidas)				
Planejamento/Organização (Sistematização de meios para a realização das atividades)				
Capacidade de relacionamento (Capacidade de integrar-se ao grupo de trabalho)				
Aplicação de conhecimentos teóricos e práticos				
Criatividade (Capacidade de criar gerando alternativas inovadoras no desenvolvimento das atividades)				
Iniciativa (Capacidade de tomar decisões e de sugerir soluções aos problemas emergentes)				
Auto - desenvolvimento (Esforço e interesse demonstrados na aquisição de conhecimentos/habilidades,				



Avaliação do Estudante-Monitor:

Indicadores Pessoais/Profissionais	Excelente	Bom	Regular	Fraco
por iniciativa própria, visando o aperfeiçoamento de seu desempenho)				
Autocrítica (Capacidade de evidenciar suas dificuldades)				

Resultados da atuação do Estudante-Monitor com relação ao funcionamento da disciplina/unidade curricular e ao aproveitamento dos alunos:

Parecer sobre o desenvolvimento das atividades do Estudante-Monitor:

Avaliação final do Estudante-Monitor:

<input type="checkbox"/> Excelente	<input type="checkbox"/> Bom	<input type="checkbox"/> Regular	<input type="checkbox"/> Fraco
------------------------------------	------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

Recomenda o Estudante-Monitor para atuar novamente como monitor?

<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não	Nota:
------------------------------	------------------------------	-------

(Assinatura do Professor-Orientador)

(Assinatura do Coordenador de Curso)

Campina Grande, ____ de ____ de 2025.

Obs.: Deixar todos os documentos organizados junto a frequência e ao plano de trabalho da monitoria. Assim que houver o parecer da nota pelo professor igual ou superior a 7,0 encaminhar documentos a secretaria acadêmica para emissão de Certificado de monitoria para o aluno e arquivamento desses documentos na pasta do aluno.

