



Carga Horária: 02 horas

Disciplina:	Sigla:	Código(s):
Cursos Atendidos:		
Câmpus: () Sede () CAR () CAU () CRC () CRG		
Mês de referência:		
Preceptores:		
Coordenador (a):		

Lista de presenças

Nº.	Data	R.A.	Nome	Curso
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Assinaturas: Preceptores: 1. _____ 2. _____ Coordenador(a): _____	Observações do Coordenador(a):
---	--------------------------------