|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGENDAMENTO DE ATENDIMENTO** | | | | | | | **FICHA Nº.** | | | |
| Data do Agendamento: | | DOCENTE: | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2018 | |  | | | | | | | | |
| Data do Atendimento: | | HORÁRIO DE ATENDIMENTO: | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/2018 | | SEGUNDA | | TERÇA | QUARTA | | | | QUINTA | SEXTA |
| \*OBSERVAÇÕES: | |  | |  |  | | | |  |  |
|  | | DISCIPLINA: | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |
|  | | CONTEÚDO PROGAMÁTICO: | | | | | | | | |
| **ATA DE ATENDIMENTO EXTRACLASSE** | | | | | | | | | | |
| 1. Nesta data reuniram-se o docente referido e os discentes abaixo relacionados no Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Goiás, Câmpus Goiânia Oeste, para atendimento extraclasse (reforço escolar, atendimento de dependência, orientação de trabalhos e pesquisas entre outros). 2. Em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. (Assinatura Docente) | | | | | | | | | | |
| **LISTA DE FREQÜÊNCIA** | | | | | | | | | | |
| **Nº.** | CURSO/TURMA | | NOME | | | HORÁRIO | | ASSINATURA\*\* | | |
| 1. |  | |  | | |  | |  | | |
| 2. |  | |  | | |  | |  | | |
| 3. |  | |  | | |  | |  | | |
| 4. |  | |  | | |  | |  | | |
| 5. |  | |  | | |  | |  | | |
| 6. |  | |  | | |  | |  | | |
| 7. |  | |  | | |  | |  | | |
| 8. |  | |  | | |  | |  | | |
| 9. |  | |  | | |  | |  | | |
| 10. |  | |  | | |  | |  | | |
| 11. |  | |  | | |  | |  | | |
| 12. |  | |  | | |  | |  | | |
| \* Em caso de não haver demanda preencher o campo Observações \*\*. Em caso de falta do aluno anotar no local da assinatura NC = “não compareceu”. | | | | | | | | | | |