|  |  |
| --- | --- |
| **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”. |