**FORMULÁRIO DE FREQUÊNCIA – PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EDUCACIONAL**

**Abril de 2022**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORÁRIOS DE RESIDÊNCIA** | | | | |
| **DIAS DA SEMANA** | **MANHÃ** | | **TARDE** | |
| **ENTRADA** | **SAÍDA** | **ENTRADA** | **SAÍDA** |
| **Segunda-feira** |  |  |  |  |
| **Terça-feira** |  |  |  |  |
| **Quarta-feira** |  |  |  |  |
| **Quinta-feira** |  |  |  |  |
| **Sexta-feira** |  |  |  |  |

**NOME:**

**MATRÍCULA:**

**CURSO:**

**UNIDADE DE RESIDÊNCIA:**

**EDUCADOR DE REFERÊNCIA:**

**Orientador:**

**Horário de orientação:**

**Dia da semana de orientação:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SEGUNDA-FEIRA** | | |  | **TERÇA-FEIRA** | | |  | **QUARTA-FEIRA** | | |  | **QUINTA-FEIRA** | | |  | **SEXTA-FEIRA** | | |
|  | **Turma** |  | **Área** |  | **Turma** |  | **Área** |  | **Turma** |  | **Área** |  | **Turma** |  | **Área** |  | **Turma** |  | **Área** |
| **Manhã** |  |  |  | **Manhã** |  |  |  | **Manhã** |  |  |  | **Manhã** |  |  |  | **Manhã** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Turma** |  | **Área** |  | **Turma** |  | **Área** |  | **Turma** |  | **Área** |  | **Turma** |  | **Área** |  | **Turma** |  | **Área** |
| **Tarde** |  |  |  | **Tarde** |  |  |  | **Tarde** |  |  |  | **Tarde** |  |  |  | **Tarde** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dia** | | | **MANHÃ** | | | | **TARDE** | | | | **Observações\*** |
| **Hor.Ent** | **Visto prof** | **Hor.Saída** | **Visto prof.** | **Hor.Ent.** | **Visto prof.** | **Saída** | **Visto prof.** |  |
|  | Sexta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sábado |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Domingo |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Segunda |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Terça |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Quarta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Quinta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sexta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sábado |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Domingo |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Segunda |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Terça |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Quarta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Quinta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sexta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sábado |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Domingo |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Segunda |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Terça |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Quarta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Quinta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sexta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sábado |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Domingo |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Segunda |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Terça |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Quarta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Quinta |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dia** | | | **MANHÃ** | | | | **TARDE** | | | | **Observações\*** |
| **Hor.Ent** | **Visto prof** | **Hor.Saída** | **Visto prof.** | **Hor.Ent.** | **Visto prof.** | **Saída** | **Visto prof.** |  |
|  | Sexta |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Sábado |  | |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Residente Assinatura do Responsável Pelo Local de Residência

**FORMULÁRIO DE FREQUÊNCIA – REPOSIÇÃO DE HORAS - PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EDUCACIONAL**

**Fevereiro 2022**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | | **MANHÃ** | | | | **TARDE** | | | | **Observações\*** |
| **Hor.Ent** | **Visto prof** | **Hor.Saída** | **Visto prof.** | **Hor.Ent.** | **Visto prof.** | **Hor.Saída** | **Visto prof.** |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Residente Assinatura do Responsável Pelo Local de Residência