**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