

AAA - Atestado de Agendamento de Avaliação

Atesto, para os devidos fins, que o(a) discente identificado(a) no quadro 1 será submetido à avaliação da(s) disciplina(s) identificada(s) no quadro 2.

QUADRO 1 - Identificação do(a) Discente			
Discente:			
Data de Nascimento: / /	CPF:	Matrícula:	
Curso Técnico Integrado ao Ensino Médio: <input type="checkbox"/> Administração <input type="checkbox"/> Logística <input type="checkbox"/> Edificações <input type="checkbox"/> Automação Industrial			

QUADRO 2 - Relação de Disciplinas e Avaliações					
Disciplina	Assinatura do(a) Docente	Data	Tipo		
			Avaliação	Recuperação	
01		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
02		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
03		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
04		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
05		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
06		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
07		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
08		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
09		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
10		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
11		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
12		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
13		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
14		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final
15		/ /	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Paralela	<input type="checkbox"/> Trimestral <input type="checkbox"/> Final

QUADRO 3 - Observações Diversas*

Santo Antônio de Pádua, ___ de _____ de _____.

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso
no qual está matriculado(a) o(a) discente

Assinatura e Carimbo do(a) Coordenador(a)
de Assistência Estudantil do Campus Santo Antônio de Pádua

* O quadro 3 deverá ser usado pelo(a) docente para justificar a aplicação de avaliação em período não previsto no Calendário Escolar.