10 **REGISTRO DO PROCESSO DE AVALIAÇÃO**

Dobra

05 **RESUMO DO CONTEÚDO PROGRAMÁTICO E DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS**

06 **AVALIAÇÃO**

Nº de Chamada										Faltas	Ausências Compensadas
01											
02											
03											
04											
05											
06											
07											
08											
09											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35											
36											
37											
38											
39											
40											
41											
42											
43											
44											
45											
46											
47											
48											
49											
50											
51											
52											
53											
54											
55											

07 NOME DO PROFESSOR _____ ASSINATURA DO PROFESSOR _____

08 AULAS PREVISTAS _____ AULAS DADAS _____

Picotado

CICLO | ANO | TURMA

DISCIPLINA

Data: ____ de ____ de ____

Assinatura do Professor

AULAS DADAS

AULAS PREVISTAS

TOTAIS NO TRIMESTRE

Nº	CONCEITO	FALTAS
01		
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		

Picotado

04 FREQÜÊNCIA DOS ALUNOS

ANO: _____ TRIMESTRE: _____

| Meses | | |