



## FREQUÊNCIA GRUPO DE ESTUDOS

Número:

CCG-FOR

Aprovação:

Diretoria  
Acadêmica

Revisão 00

<b>Curso:</b>
<b>Nome do grupo:</b>
<b>Coordenador:</b>
<b>Participante:</b>

<b>Mês:</b>	<b>Ano:</b>	
Data	Atividade Desenvolvida	Rubrica do Coordenador
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
/ /		
<b>Assinatura do Coordenador</b>		

### Observações

- a) O Coordenador do Grupo ficará incumbido(a) de encaminhar a frequência do participantes nos termos previstos no Edital, no final do cronograma;
- b) Cada participante deverá ter, no mínimo, 75% de presença, de acordo com o cronograma;