

FORMULÁRIO
ATA DE PRESENÇA

 FACULDADES
SÃO JOSÉ

ATA DE PRESENÇA

Nome: _____

Matricula: _____ OAB: _____-E CAJ _____ ° Período

Dia	Plantão	Assinatura
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	às	
__ / __ / __	TOTAL: __ h	Prof.:

O discente cumpriu 75% (setenta e cinco por cento) de presença nos plantões? () SIM () NÃO

Acadêmico(a)

Professor(a) Orientador(a)