|  |
| --- |
| CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ATIVIDADES ESCOLARES (ALUNO ENFERMO/GESTANTE/SERVIÇO MILITAR) |

|  |
| --- |
| Aluno:  |
| Curso **TRANSAÇÕES IMOBILIÁRIAS** | Ano:  | Módulo/Série  |
| Componente Curricular  |
| Professor |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Competência (s)** | **Habilidade (s)** | **Conhecimentos (s)** |
|  |  |  |
|  |  |
| **CRONOGRAMA** |
| **Atividades** | **Data de realização** |
|  |  |
|  |  |
| **Aluno** | **Professor** |
| Ciente. | Elaborador por:  |
| Data |  | / |  | / |  | Data |  | / |  | / |  |
|  |  |
| (ass. do Aluno e Responsável, se menor) | (ass. Professor) |

|  |
| --- |
| **RESULTADO DAS AVALIAÇÕES** |
| Instrumentos Utilizados | Data/Ciência | Menção Final Obtida | Assinatura do Professor |
|  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Preencher somente após o aluno ter concluído a Progressão Parcial/Adaptação Curricular** |
| À Secretaria Acadêmica.O aluno concluiu CONDIÇÕES ESPECIAIS DE ATIVIDADES ESCOLARES (ALUNO ENFERMO/GESTANTE/SERVIÇO MILITAR) no Componente Curricular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_em \_\_\_\_/\_\_\_\_/2018 e obteve menção\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | / |  | / |  |  |  |
| Data |  | (nome e assinatura do Coordenador)  |