|  |
| --- |
| 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) |