

**FREQÜÊNCIA DO/A COORDENADOR/A****8ª ETAPA****FICHA 02**

NRE	MUNICÍPIO	MÊS / ANO	
<b>ENTIDADE / SECRETARIA DE EDUCAÇÃO</b>			
<b>NOME DO/A COORDENADOR/A (sem abreviações)</b>			
<b>E-MAIL</b>		<b>DDD / TELEFONE</b>	
<b>CÓDIGOS DAS TURMAS VINCULADAS AO REFERIDO COORDENADOR</b>			
CÓD. TURMA VISITADA	ATIVIDADES REALIZADAS	HORÁRIO DA VISITA	ASSINATURA DO ALFABETIZADOR

Assinatura do Coordenador/a

Assinatura do Supervisor/a

Data do Recebido

/ /