UNCISAL Universidade Estadual de Ciências da Saúde de Alagoas	LISTA DE FREQUÊNCIA	Versão 01

***Atenção! O preenchimento deve ser digitalizado e entregue trimestralmente à PROEX via SIPA para emissão dos certificados.**

( ) Liga Acadêmica ( )Programa ( )Projeto ( ) Cursos ou eventos

Nome da ação: _____

Professor Coordenador/ Tutor: _____

ASSINALE O MÊS:

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO

ALUNO	DATA	CARGA HORÁRIA	ASSINATURA

_____

PROFESSOR COORDENADOR/TUTOR Data: ___/____/_____