



CONTROLE DE AUSÊNCIAS DE PROFESSORES

TURMA: ___º ANO ___

Mês de Controle: _____/2020

Semana: _____ de 2020

DIA/MÊS	AULAS	FALTAS	Visto do Diretor
SEG			

DIA/MÊS	AULAS	FALTAS	Visto do Diretor
TER			

DIA/MÊS	AULAS	FALTAS	Visto do Diretor
QUA			

DIA/MÊS	AULAS	FALTAS	Visto do Diretor
QUI			

DIA/MÊS	AULAS	FALTAS	Visto do Diretor
SEX			

OBSERVAÇÕES: _____

Alunos:

As atividades organizadas pelos professores deverão estar em conformidade com o Documento Orientador das Atividades Remotas e as determinações desta Resolução;

O registro será condicionante a entrega das atividades aos alunos para realização das mesmas e seu acompanhamento efetivo;



Estância Turística de São José do Barreiro - SP

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO

Avenida Virgílio Pereira, 06A - Centro

CEP: 12830-000 – Tel: (12) 3117 2007

www.educacaobarreiro.com.br

educacaobarreiro.sp@boi.com.br



ADM: 2017/2020