

ANEXO II



**PREFEITURA DA CIDADE DE SÃO PAULO
SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
DIRETORIA DE ORIENTAÇÃO TÉCNICA**

CURSO:		MÓDULO:	
PROPOSTA Nº:	CÓDIGO DO EVENTO:		
ÁREA PROMOTORA:			
REGENTE:	RF:	PERÍODO DE REALIZAÇÃO:	
REGENTE:	RF:	CARGA HORÁRIA:	
REGENTE:	RF:	QTDE DE TURMAS:	
REGENTE:	RF:	TURMA:	
Obs.: quando o regente não for da RME, informar e-mail		HORÁRIO:	
Nº DE INSCRITOS:		Nº DE PARTICIPANTES:	Nº DE APROVADOS:
COMUNICADO Nº	DATA:	PUBLICAÇÃO DOC:	PÁG:
RETIFICAÇÃO:	DATA:	PUBLICAÇÃO DOC:	PÁG:
DISPENSA DE PONTO: () SIM () NÃO - PORTARIA DE DISPENSA:			

RELAÇÃO DE PARTICIPANTES

**É OBRIGATÓRIO O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS, SEM ABREVIATURAS E TODOS OS DADOS DIGITADOS.
PARTICIPANTES QUE NÃO SÃO DA RME DEVEM INFORMAR E-MAIL PARA CONTATO**

NOME COMPLETO:		RF:		E-MAIL – QUANDO NÃO TIVER	
DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO:		CPF:		RF:	
FREQUÊNCIA %:		AVALIAÇÃO:		ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO FECHAMENTO DA LISTA:	
DATA:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
ASSINAT.:	ASSINAT.:	ASSINAT.:	ASSINAT.:	ASSINAT.:	ASSINAT.:
NOME COMPLETO:		RF:		E-MAIL – QUANDO NÃO TIVER	
DIRETORIA REGIONAL DE EDUCAÇÃO:		CPF:		RF:	
FREQUÊNCIA %:		AVALIAÇÃO:		ASSINATURA/CARIMBO DO RESPONSÁVEL PELO FECHAMENTO DA LISTA:	
DATA:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:	DATA:
ASSINAT.:	ASSINAT.:	ASSINAT.:	ASSINAT.:	ASSINAT.:	ASSINAT.: