

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ- IFCE
CAMPUS QUIXADÁ
DIREÇÃO DE ENSINO

ALUNO (A):

MATRÍCULA:

CURSO:

PROFESSOR (A):

DISCIPLINA:

TABELA DE ACOMPANHAMENTO DO REGIME DE EXERCÍCIO DOMICILIAR

ATIVIDADE	QUANTIDADE DE FALTAS JUSTIFICADAS	PRAZO PARA A ENTREGA

Quixadá-Ce, ____ de _____ de _____.

Professor (a) da disciplina