



INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Campus Caucaia

DEPARTAMENTO DE ENSINO
Coordenadoria Técnico-Pedagógica
Assessoramento aos docentes

Data/ Horário:

Servidor (a)/cargo que fez o registro deste formulário:

Servidores(as)/ cargos que realizaram este atendimento/ mediaram esta atividade:

1. Formato do atendimento/atividade:

() Remoto

() Presencial

2. No caso, de ter sido no formato remoto, qual a ferramenta utilizada:

() Google Meet

() Aplicativo Whatsapp

() E-mail Institucional

() Outra. Qual?

3. Nome do(a) docente/Número de docentes/ Cursos em que atua:

4. Descrição do atendimento/atividade (pauta)/ demandas trazidas:

5. Encaminhamentos:

6. Observações: