

REGISTRO DE AVALIAÇÃO DE ALUNO(OS) / TURMA

Professor(a): _____
Curso: _____ Semestre: _____
Disciplina: _____ Data: ____ / ____ / ____

Prezado(a) professor(a), solicitamos que responda brevemente as seguintes questões relativas ao(s)/(à) aluno(s) / turma mencionada:

- 1) A turma ou alunos apresenta(m) alguma dificuldade? () Sim () Não
Em caso positivo, qual(is) dificuldade(s)? Descreva:

- 2) Como você avalia a sua relação com os alunos da referida turma?

- 3) Se tiver outra(s) observação(ões) sobre a turma / alunos, escreva nas linhas abaixo:

Coordenação Técnico-Pedagógica

Departamento de Ensino