



INSTITUTO FEDERAL

Ceará

Campus Caucaia

DEPARTAMENTO DE ENSINO
Coordenadoria Técnico-Pedagógica
Atendimento aos pais/responsáveis

Data/ Horário:

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

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

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. Número de pais/responsáveis atendidos/participaram da atividade:
4. Cursos:
5. Descrição do atendimento/atividade (pauta):
6. Situações apresentadas pelos pais/responsáveis:
7. Encaminhamentos:
8. Observações: