

## PREFEITURA MUNICIPAL DE UMUARAMA ESTADO DO PARANÁ

---

### FICHA INDIVIDUAL DE CONTROLE DAS ATIVIDADES - ATENDIMENTO PEDAGÓGICO DOMICILIAR

Unidade Educacional: <b>xxx</b>		
Estudante: <b>xxx</b>		
Ano: <b>xx</b>	Turma: <b>xx</b>	Turno: <b>xx</b>
Professor/a Turma: <b>xx</b>		
Coordenação Pedagógica: <b>xx</b>		

Data de entrega das atividades	Componente Curricular	Objeto de Conhecimento	Data de devolução das atividades	Assinatura por extenso do responsável

