MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Amazonas
CONSELHO SUPERIOR

ANEXO VI – FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

Discente:_____ Curso/turma: _____

Orientador (a): _____

DATA	HORÁRIO	ASSINATURA DO DISCENTE	ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

Assinatura do Discente: _____

Visto do (a) Orientador (a): _____

Local/data_____