**UNIVERSIDADE FEDERAL DO VALE DO SÃO FRANCISCO – UNIVASF PRÓ-REITORIA DE ENSINO – PROEN**
**Departamento de Programas Especiais de Graduação - DPEG Programa Institucional Residência Pedagógica**
Av. José de Sá Maniçoba, s/n – Centro – Petrolina, PE, CEP 56304-917
Telefone/Fax (87) 2101-6758 e-mail :proen@univasf.edu.br e residencia.pedagogica@univasf.edu.br

ANEXO III – FICHA DE FREQUENCIA E ATIVIDADE DE RESIDÊNCIA PEDAGÓGICA
(deverá ser entregue ao final de cada Módulo)

| | |
|---|---|
| Mês/Ano: | |
| Subprojeto: | |
| Residente: | CPF: |
| Preceptor: | |
| Docente Orientador: | |

| Dia | Horário | | Nº de hora(s) | Atividade desenvolvida |
|---|---|---|---|---|
| | Início | Fim | | |
| | __h | __h | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Carga horária total: | | | | |

Linhas podem ser adicionadas em caso de necessidade

| | |
|---|---|
| _____,____/_____/2023<br>Local, data | _____<br>Assinatura do Residente |

| | |
|---|---|
| De acordo: | |
| Preceptor<br>(assinatura e carimbo da Escola) | Docente Orientador<br>(assinatura) |