Grade Horária por Modalidade

(Caso o quadro abaixo seja insuficiente, utilizar outra(s) folha(s), Assinar todas as vias)

Modalidade:

Estabelecimento: *Nº de Registro:*

Endereço:

Nome	CREF nº	Dias da semana	Horários

Estagiário(s)

Nome	Supervisor	Dias da semana	Horários

As informações contidas no presente quadro técnico são absolutamente VERDADEIRAS E ATUAIS, sob as penas das sanções disciplinares previstas no Código de Ética e na Resolução CONFEF nº 134/2007. Obs: Caso haja estagiários é obrigatório anexar o Termo de Compromisso de Estágio na forma da Lei Federal nº 11.788/08 e declaração acadêmica do semestre vigente.

_____

Assinatura: Responsável Técnico