



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO - CAMPUS PARACATU

REGISTRO DE REUNIÕES DE ORIENTAÇÃO

Título do Projeto: _____

Professor(a) Orientador(a): _____

Orientando(a) 01: _____

Orientando(a) 02: _____

Orientando(a) 03: _____

Data	Atividade(s) Realizada(s)	Assinatura Orientador	Assinatura Aluno 01	Assinatura Aluno 02	Assinatura Aluno 03

Professor (a) Orientador (a)

Discente Orientado 01

Discente Orientado 02

Discente Orientado 03

Obs.: Nas reuniões em que um aluno faltar, gentileza escrever FALTA no espaço reservado para sua assinatura.