

Escola:		
Formação de Professores/as da Educação Infantil	Referente à formação de:	Data:
Coordenador(a):		
Formador(a):		
Ação: Encontro formativo na escola		

Nome professor(a)	Assinatura
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	

Movimentação interna: incluir nome dos(as) professor(a)s substitutos(as) (indicar o tempo de substituição)	

ORIENTAÇÕES

Preencher o cabeçalho com os nomes dos(as) professores(as) em **ordem alfabética** (a primeira letra de cada nome, sempre maiúscula);

Não rasurar;

Utilizar caneta esferográfica **azul**;

Digitalizar e enviar para a **FORMADORA DO PROLEEI**, junto com a planilha de controle da coordenação (página 52, Caderno da Coordenação).

Obs.: os registros fotográficos e escritos deverão ser **enviados** para o(a) seu(a) **formador(a) do PROLEEI**.