# ANEXO III

**REGISTRO DOS ESTUDOS DE RECUPERAÇÃO PARALELA**

*REGISTRO DE AVALIAÇÃO*

Curso: Turma:

Disciplina: Professor (a):

Conteúdo:

Critérios estabelecidos:

Data: Horário:

# LISTA DE PRESENÇA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | Estudante | Assinatura | Nota |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| 09 |  |  |  |

**Observação**: Os registros dos estudos de recuperação serão arquivados na Diretoria de Ensino final do trimestre/semestre.