Ministério da Educação

Universidade Federal do Paraná

Setor de Ciências da Saúde

Coordenação do Curso de Enfermagem

FICHA DE ACOMPANHAMENTO ACADÊMICO (FAA)

Nome:_____ GRR:_____ Ano que ingressou no curso de Enfermagem: _____

Link para o Curriculum lattes:_____ Licenciatura: ( ) Sim ( )Não

Curso de Enfermagem transferido de outra Instituição: ( ) Sim ( ) Não Se sim, ano que ingressou na UFPR:_____

Possui outras atividades no contra turno em outra instituição? (emprego, outra faculdade...): ( ) Sim ( ) Não Qual (is):_____

Telefone(s) para contato: _____e_____ Email:_____

Título do Certificado	Data	Carga horária	Modalidade	Carga horária Lançada	Parecer Deferido ou Indeferido Justificar	Assinatura da Comissão

Carga horária parcial	
Data de Avaliação	