

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
RESOLUÇÃO CD/FNDE Nº 32, de 1º DE JULHO de 2011**

ANEXO VI

PROGRAMA BRASIL ALFABETIZADO 2011

Ministério da Educação/FNDE

FREQUÊNCIA MENSAL DE ALFABETIZANDOS

MÊS DE REFERÊNCIA	CÓDIGO DA TURMA - SBA	HORÁRIO DA AULA	DIAS LETIVOS	PERÍODO DA TURMA	CARGA HORÁRIA MENSAL
		__: __ às __: __		___/___ a ___/___	___ h/a

Nome do Ente Executor: _____
 Nome do Alfabetizador(a): _____ Telefone do alfabetizador: _____
 Nome do Tradutor-Intérprete Libras: _____
 Nome do Coordenador(a) de turmas: _____ Quantidade de visitas à turma neste mês: _____
 Endereço da turma: _____

N	CÓDIGO	NOME DO ALFABETIZANDO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TF	TP	
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
19																																				
20																																				
21																																				
22																																				
23																																				
24																																				
25																																				

TF – Total de faltas; TP – Total de presenças

Atesto que os dados constantes desta ficha de frequência estão corretos.

Data: ___/___/___

Data: ___/___/___

Data: ___/___/___

Assinatura do alfabetizador (a)

Assinatura do tradutor-intérprete de Libras

Assinatura do coordenador (a)

