ASSOCIAÇÃO AMIGOS DO PROJETO GURI

FOLHA DE VISITA DE SUPERVISORES DS / ADM & TÉCNICOS DE INSTRUMENTOS

MÊS DE REFERÊNCIA:			
REGIONAL:		**PÓLO:**	

NOME	DATA	ÁREA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA Supervisor. Adm, DS ou TI	ASSINATURA Coord. Do Polo
VISTO DO COORDENADOR						

***** O preenchimento não deverá conter rasuras *****

OBJETIVO DO DOCUMENTO:

Formalizar o mapeamento de visitas técnicas aos Polos do Projeto Guri.

RESPONSÁVEL PELO CONTROLE:

Coordenador do Polo do Projeto Guri

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO:

1) NOME: deverá ser registrado o nome do profissional que esteve presente no Polo Guri .

2) DATA: data exata na qual o profissional esteve presente no Polo Guri.

3) ÁREA: registrar a qual área o profissional visitante pertence. ex.: Educacional, Desenvolvimento Social, ou Administrativo.

4) ENTRADA: horário de chegada do profissional ao Polo Guri.

5) SAÍDA: horário de saída do profissional do Polo Guri.

6) ASSINATURA: assinatura do profissional ; somente será válida a assinatura do profissional visitante.

PARA USO DA REGIONAL AAPG

Recebido em: _____/_____/_____

Processado por: _____

Assinatura:_____