

## Ficha de acompanhamento

**Curso/Oficina:** \_\_\_\_\_

Nome completo do(a) educando(a):			
Nome completo do(a) Educador(a):			
Oficina:			
<b>Ações/Atividades</b>	<b>Satisfatório</b>	<b>Parcialmente satisfatório</b>	<b>Insuficiente</b>
Empenho do adolescente no cumprimento das atividades			
Assiduidade e frequência com que comparece ao projeto			
Domínio/Aproveitamento dos conteúdos			
Sociabilidade/Solidariedade/Tolerância nos contatos com o grupo			
Sociabilidade/Solidariedade/Tolerância nos contatos com os educadores			
Iniciativa/Envolvimento em atividades voltadas para a comunidade			
Rendimento			

Observações:

---



---



---



---



---

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura