

IV – VERIFICAÇÃO DE CUMPRIMENTO DAS ATIVIDADES DO ATENDIMENTO ANTERIOR:

IV.I. Cumpridos integralmente ()

IV.II. Cumpridos parcialmente () Neste caso, informar.....

IV.III. Não cumpridos () Neste caso, informar.....

IV.IV. Grau de comprometimento do cronograma:

Recuperável ()

Irrecuperável ()

V – PROVIDÊNCIAS NECESSÁRIAS PARA A RECUPERAÇÃO:

1)

2)

3)

VI. OBSERVAÇÕES:

.....
.....
.....

VII. DATA PREVISTA PARA O PRÓXIMO ATENDIMENTO:

...../...../.....

HORÁRIO:.....

Maringá,...../...../.....

Assinatura do Orientador

Assinatura do mestrando

Visto da Coordenação