### 

**Logótipo da entidade**

### (IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE FORMADORA)

**ANEXO 5**

**FICHA MENSAL DE ASSIDUIDADE**

### FPCT (FORMAÇÃO PRÁTICA EM CONTEXTO DE TRABALHO)

IDENTIFICAÇÃO DA AÇÃO DE FORMAÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Designação do itinerário:** |  | **N.º:** |  |
| **Modalidade de Formação:** | Aprendizagem CEF CET EFA | Formação Modular |  |

IDENTIFICAÇÃO DO FORMANDO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** |  | | | **Idade:** |  |
| **Telefone/Telemóvel:** |  | **E-mail:** |  | | |

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE DE APOIO Á ALTERNÂNCIA / ENTIDADE ENQUADRADORA DE FPCT

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Designação:** |  | | |
| **Local de realização da FPCT:** |  | | |
| **Tutor:** |  | | |
| **Telefone/Telemóvel:** |  | **E-mail:** |  |

MÊS ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Presenças (horas)** | | **Breve descrição das tarefas** |  | **Faltas** | |  |  |  |
|  | **Dias2** | **Entrada** | **Saída** | **Com documento justificativo** | | | **Rubrica** | **Rubrica** |  |
|  |  |  | | | **Formando(a)** | **Tutor(a)** |  |
|  |  |  |  |  | **Sim** | **Não** |  |  |  |
|  | **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** |  |  |  | |  |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do(a) tutor(a) e carimbo da entidade enquadradora