**FORMULÁRIO PARA INTEGRALIZAÇÃO DA PRÁTICA PROFISSIONAL OBRIGATÓRIA (PPO)**

1. **Dados do aluno(a):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome**: | **Matrícula**: | **Curso Técnico:** |
| **CPF:** | **Sexo:** | **e-mail do aluno:** |

1. **Docente supervisor da Prática Profissional:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do docente:** | |
| **Horas integralizadas**: | **Deferido em**: Clique ou toque aqui para inserir uma data. |

1. **Atividades para a carga horária da Prática Profissional:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preenchido pelo aluno(a)** | | | | **Professor Supervisor** |
| **Nº** | **Atividade[[1]](#footnote-1)** | **Data** | **Carga Horária** | **Parecer (Deferido/Indeferido)** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assinatura do aluno(a)** | **Assinatura do Professor Supervisor** |

1. Atividades de acordo a Resolução nº 19/2024 – CEPE/CEFET/RJ de 21 de novembro de 2024. Verificar a tabela definida pela Coordenação. [↑](#footnote-ref-1)