



FUNDAÇÃO CASA

CENTRO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO AO ADOLESCENTE

SUPERINTENDÊNCIA PEDAGÓGICA Gerência de Educação Física e Esporte Relatório de Atividades	Centro	Supervisores/DRs: Técnico GEFESP:	MÊS
--	--------	--	-----

DATA	Atividade desenvolvida (Especificar)	HORÁRIO		Espaço físico utilizado	Responsável pela Atividade	Cargo / Parceria a que pertence	Nº de Alunos participantes	TOTAL DIA	OBSERVAÇÕES
		Manhã	Tarde e Noite						

PROC. N.º
Rubrica -
Fls.º 2/25



FUNDAÇÃO CASA

CENTRO DE ATENDIMENTO SOCIOEDUCATIVO AO ADOLESCENTE

SUPERINTENDÊNCIA PEDAGÓGICA Gerência de Educação Física e Esporte Relatório de Atividades	Centro	Supervisores/DRs: Técnico GEFESP:	MÊS
--	--------	--	-----

DATA	Atividade desenvolvida (Especificar)	HORÁRIO		Espaço físico utilizado	Responsável pela Atividade	Cargo / Parceria a que pertence	Nº de Alunos participantes	TOTAL DIA	OBSERVAÇÕES
		Manhã	Tarde e Noite						

Profissional Ed. Física - Centro Gestão Plena
Agente Educacional / Ed. Física - Centros Gestão Compartilhada

Coordenador Pedagógico

Diretor
