

(Ato Normativo Interno 001/2015 - Anexo II – IIP007/2015)

ATA PARA CASOS ADVERSOS

1. Identificação

Coordenador da Atividade - Nome/SIAPE:

E-mail:

Celular:

Servidores acompanhantes - Nome/SIAPE:

E-mail:

Celular:

Aluno(s) envolvido(s) - Nome/Matrícula:

2. Narrativa do acontecimento

3. Atitudes tomadas e sugeridas

Curitiba, _____ de _____ de 20XX

Assinatura do Coordenador da proposta
Nome e SIAPE

Assinatura do(s) aluno(s)
Nome e Matrícula

Ciência do Responsável
(se aluno menor)
Nome e CPF