



LISTA DE PRESENÇA VIDEOCONFERÊNCIA INTERNA - HÍBRIDA E/OU REMOTA

Assunto principal:			Local:
Data:	Carga Horária total:	Regional/Município/Setor:	Sala virtual:

Nº	NOME	SETOR / REGIONAL / ULSAV ou EAC	E - MAIL
01-			
02-			
03-			
04-			
05-			
06-			
07-			
08-			
09-			
10-			
11-			
12-			
13-			
14-			
15-			
16-			
17-			