**PROGRAMA SEMESTRAL DE ATIVIDADES DE GRUPOS DE ESTUDOS**

|  |  |
| --- | --- |
| CENTRO DE ENSINO: | Nº. REGISTRO: |
| IDENTIFICAÇÃO DO GRUPO DE ESTUDO: | |
| LIDER (ES): | |
| CARGA HORÁRIA TOTAL: PERÍODO LETIVO: | |

PROGRAMAÇÃO ANUAL DE ATIVIDADES:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Mês/Ano | Temas de Estudo | Descrição das Atividades | Carga Horária |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LOCAL E DATA ASSINATURA DO(S) LÍDER(ES)