OTL - S. PEDRO - 2010

ENTIDADE

MORADA Telef. MÊS

MAPA DE ASSIDUIDADE DOS JOVENS

NOMES	Nº de horas de comparência e Faltas *																													TOTAIS			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	H	FJ	FI	€

* Preencher, em cada dia, o nº de horas realizado por cada jovem. Nos sábados, Domingos e feriados, inscrever **0**. Em caso de falta, inscrever: **FJ** para Falta Justificada e **FI** para Falta Injustificada

DATA: de de

Assinatura do responsável e carimbo