

MEDIDA DE RECUPERAÇÃO - MÓDULOS/UFCD

Curso Técnico de _____

Ano Letivo: 2020/2021

Ano: _____ Disciplina: _____ Módulo: _____ – _____

Data: ____/____/____ Tipologia: **Ficha de Avaliação (por exemplo)** Professor(a): _____

Nome: _____ Nº _____

I Parte

1. Disciplina, conteúdos e atividades a desenvolver

Disciplina	Professor da disciplina	Conteúdos	Atividades a desenvolver

2. Calendarização das atividades

Disciplina	Local	Dia	N.º horas a cumprir	Horário	Professor responsável pelo acompanhamento	Data de entrega das atividades ao professor da disciplina

3. Parâmetros de avaliação

Local	Horário	Critérios	Avaliação
Avaliação Final			Suficiente