

FACULDADE BATISTA DE MINAS GERAIS
PROJETO GAP – GESTÃO ACADÊMICA PARTICIPATIVA
FICHA DE ACOMPANHAMENTO SEMANAL DOS REPRESENTANTES DE TURMA

Curso: _____ Turma: _____

Representante de Turma: _____

Contatos: Telefone: _____ E-mail: _____

(Ocorrências: registrar questões relativas à satisfação, atrasos, faltas, comunicação, prestação de serviços ou qualquer situação que implique em necessidade de implementação de melhoria para a garantia de uma performance de excelência).

Ocorrências da Semana:

(Sugestões de Melhorias: registrar sugestões para aperfeiçoamento de processos ou situações mencionadas em item anterior).

Sugestões de Melhorias:

(Registro de encaminhamentos dados: registrar providência encaminhada pela coordenação e o estabelecimento de combinações a partir da entrega do formulário e avaliação das situações encaminhadas e o retorno a ser dado a turma).

Registro de encaminhamentos dados junto à coordenação:

Belo Horizonte, _____ de _____ de 20_____.

Representante de Turma

Coordenador de Curso