Hospital das Clínicas da Faculdade de Medicina de Marília - HCFAMEMA		
LISTA DE PRESENÇA		
Código: HCF-NGPQ-FOR-2	**Revisão:** 0	**Elaborado em:** 28/10/2021

Nº da Lista:	**Nº da Atividade:**
Para uso exclusivo do Departamento de Gestão de Pessoas.	

Área:

Descrição da Atividade:

DATA:

Motivo: ☐ **Reunião** ☐ **Treinamento** ☐ **Palestra** ☐ **Outros:**_____

Horário: **Carga Horária:**

Avaliação de Reação? ☐ Não ☐ Sim (anexar evidência)

Vínculo (Famar/Fumes/ HCFAMEMA)	**Nº Crachá**	**Nome Legível**	**Assinatura**	**Categoria Profissional**

Vínculo (Famar/Fumes/ HCFAMEMA)	**Nº Crachá**	**Nome Legível**	**Assinatura**	**Categoria Profissional**

Nome legível do instrutor	Assinatura do instrutor