

AVALIAÇÃO SOMATIVA

Avaliação de:	
Turma:	Turno:
Quantidade de provas:	Duração:
Hora de início da prova:	Data:
Prof. da matéria:	Sala:
Permitir calculadora:	Permitir levar o caderno de prova:
Nome do 1º Fiscal:	Assinatura:
Nome do 2º Fiscal:	Assinatura:
Observações e ocorrências:	
Nº de alunos presentes:	Nº de provas respondidas:

Nº

Assinatura

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	

N°

Assinatura

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60