**ATA PARA CASOS ADVERSOS**

**1. Identificação**

**Coordenador da Atividade - Nome/SIAPE:**

E-mail: Celular:

**Servidores acompanhantes - Nome/SIAPE:**

E-mail: Celular:

**Aluno(s) envolvido(s) - Nome/Matrícula:**

**2. Narrativa do acontecimento**

**3. Atitudes tomadas e sugeridas**

Curitiba, de de 20XX

Assinatura do Coordenador da proposta Assinatura do(s) aluno(s) Nome e SIAPE Nome e Matrícula

Ciência do Responsável

(se aluno menor) Nome e CPF

