

ANEXO “P”
MODELO SUGESTIVO DE LISTA DE PRESENÇA PARA VISITA TÉCNICA

1. Identificação

Contrato:	Nº da OS:
Local de intervenção:	Etapas:
Contratante: HOSPITAL DE CLÍNICAS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO TRIÂNGULO MINEIRO	
Contratada:	

2. Dados da Visita

Período (data de início e término):
Locais visitados:

3. Participantes

	Nome	Assinatura
1)		
	Vínculo:	
2)		
	Vínculo:	
3)		
	Vínculo:	
4)		
	Vínculo:	
5)		
	Vínculo:	
6)		
	Vínculo:	

4. Observações

--

[Local], ____ de _____ de 202_.