



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: 12/05/12 (somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)		TEMA: Atendimento Nutricional		
LOCAL: Madeira		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): Adriane Dantas e Dubimé Almeida		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO: Atendimento Nutricional Adulto e criança				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	Mauri Bispo Ruelão da Silva			
2	Genifer Patrícia Batista da Silva			
3	Felicia Gomes de Souza		Felicia Gomes	12-05
4	Mary da Rocha Pita			
5	Mary da Rocha Pita			
6	Rosmilda F. dos Santos			
7	Delciana F. dos Santos - Telencas	Comunidade	Delciana	12-05
8	Mica Clara da Silva Concúcio	,,		12-05
9	Laurence de Jesus Moura	,,	Dubiene JM	12/05
10	Thaís Lais Moura dos Santos	,,	Thaís Lais	12/05
11	Adriane Santana Ferreira			12-05-12
12	Melilene Sapucaia			12/05
13	Demise Sapucaia			
14	Miriane Rocha da Silva			12-05-12
15	Marielma Bispo de Jesus			12-05-12
16	Marina Bispo de Jesus			12-05-12
17	Kaliamel de Jesus Sapucaia			12-05-12
18	Felma da Silva Santos			12-05/12
19	Flávia Gabriel F. Gomes*	,,		12-05-12



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: 12/05/12 <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: Palestra Alimentação Saudável		
LOCAL: Associação dos moradores i. modulos		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): Dulcine Almeida		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO:				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	Maria Louiza da Silva			
2	Constança da Silva Sacramento			
3	Mary da Rocha Rita			
4	Javénia Rocha da Silva			
5	Rosane Pereira da Conceição			
6	Sueli dos Santos			
7	M ^{re} Gilda de Jesus			
8	Luciana Gomes de Souza			
9	Sofia Santos Mota			
10	Raimundo Siqueira dos Santos			
11	Luiziana de Moraes			
12	Maurício Augusto de Souza			
13	Maria Eugênia B. 3 ^o L ^o			
14				
15				
16				
17				
18				
19				



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: 12/05/12 <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: Palestra Alimentação Saudável		
LOCAL: Associação dos moradores / moradores		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): Adsonas e Adalme		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO:		INSTRUÇÃO:		
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	Kaldijene Ferreira Moreira			
2	Rozilda Freitas dos Santos			
3	Luciana de Jesus Moura Mesquita			
4	Thauba Soares Moura dos Santos			
5	Resilene dos Santos Mayana			
6	Rosalina Mesquita			
7	Rosângela Batista Webersen			
8	Virginia Keltz			
9	Floretila Gomes UM Grã			
10	Silvânia S. Ferreira			
11	Nuriane Rocha de Silva			
12	Julma da Silva Santos			
13	Alcides da Silva Freitas			
14	Leudivalva Freitas Belouças	comunidade	[Assinatura]	12/05/12
15	Alaíde da Silva			
16	Angela Gomes Souza			
17	Amora dos Santos			
18	Cláudia dos Santos			
19	Thauba Kaldijene Freitas Belouças			



LISTA DE PRESENÇA

<p>DATA/PERÍODO: <u>12/05/12</u> <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small></p> <p>LOCAL: <u>Madeira</u></p> <p>PAUTA/ASSUNTO ABORDADO: <u>Atendimento Nutricional Adulto e crianças</u></p>	<p>TEMA: <u>Atendimento Nutricional</u></p> <p>INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): <u>Adriane Santos e Dulaine Almeida</u></p>
--	---

Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	<u>Maria Helena Sabucaia</u>			
2	<u>Neide Jane dos S. P. Gomes *</u>	<u>F</u>	<u>[Assinatura]</u>	<u>12/05/12</u>
3	<u>Edson P. Estling</u>		<u>[Assinatura]</u>	<u>12/05</u>
4	<u>Daiva Danielle</u>			
5	<u>Darlene de Souza</u>			
6	<u>Edirene Fereis Monteiro</u>		<u>[Assinatura]</u>	<u>12.05.12</u>
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: 19/05/12 <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: Atendimento Nutricional		
LOCAL: Caboto		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): Adriana Dantas e Dulcine Almeida		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO: Atendimento Nutricional Adulto e Criança				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	Maria Jose Telis dos Santos			
2	Amarela Lima de Oliveira			
3	Rebecca Lima de Oliveira			
4	Jaqueline Cavalcas dos Santos			
5	Marcelle Mateus dos Santos			
6	Rizur Gabriela			
7	Rogério Aragão			
8	Tarcila Boncigão			
9	Faustina Santos dos Anjos			
10	Lina Nicol Lima Oliveira			
11	Teronica Ferreira Lima			
12	Kauê Lima dos Santos			
13	Waldemir S. Lima			
14	Karla Lima Damasceno			
15	Noemia Capim Lima			
16	Gelvia M. C. Lima			
17	Vanessa de Jesus Souza			
18	Adriana M. dos S. Lima Damasceno			
19	Marmanda Lima			



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: 18/05/12 <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: Atendimento Nutricional Adulto e criança		
LOCAL: Caloto		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): Adiane Santos		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO:				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	Simone Ramos dos Santos			
2	Samantha M. dos Santos Rebelo			
3	Juan Pablo dos Santos de Oliveira			
4	Saldeci Ferreira Lima			
5	Marissa Lima Pereira			
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: <u>02/06/12</u> <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA:		
LOCAL: <u>cabotó</u>		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): <u>Dubaine de Almeida e Adriane Dantas</u>		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO: <u>Atendimento e Acompanhamento nutricional</u>				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	<u>Giselia M^a Copque Pita</u>			
2	<u>Susane de Lourenço Reis</u>			
3	<u>Robson Ryan Reis de Souza</u>			
4	<u>Simone dos Santos</u>			
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: 02/06/12 <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: Atendimento Nutricional Adulto e criança		
LOCAL: CEBORO		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): Adriane Santos e Dulaine de Almeida		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO:				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	Rebecca Lima de Oliveira			
2	Andrieli Lima de Oliveira			
3	Glaucia Maria dos S. Luis Damasceno			
4	Vanessa de Oliveira Nunes			
5	Valdineite S. Lima dos Santos			
6	Kaulla Lima Damasceno			
7	Mirleide Ferreira Lima			
8	Jaime Nicole Lima Oliveira			
9	Mauri Lima dos Santos			
10	Terencia Ferreira Lima			
11	Alcemir Fagundes Pita			
12	Faiza Gabriel			
13	Roberto das Neves S. Junior			
14	Edilson de Lima			
15	Edson de Souza de Lima Carvalho			
16	Norma Elisabete de Barros Reis			
17	Waldecir F. Lima			
18	Marussa Lima Pereira			
19	Nivaldo Matias dos Santos			



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: 16/06/12 <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: Atendimento Nutricional Adulto e Crianças		
LOCAL: Madeira		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): Adriane Dantas e Delaine Almeida		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO: Dinâmica em Grupo com acompanhamento				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	Kaliane de Jesus Sapatia			
2	LAIV/A Rocha da Silva			
3	Clary da Rocha Rita			
4	Maria Helena Sapatia			
5	Laila Daniele Sapatia da Encarnação			
6	Nelilene Sapatia			
7	Mircene Rocha da Silva			
8	Luiz Gustavo F. Delouças			
9	Luciene de Jesus Moura			
10	Thaís da Glória Moura dos Santos			
11	Fabiana Gomes de Souza			
12	Paroline de Souza			
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: <u>31/07/12</u> <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: <u>Atendimento Nutricional</u>		
LOCAL: <u>CABO</u>		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): <u>Adriane Santos Debine Amada</u>		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO: <u>Atendimento Nutricional Adulto e criança</u>				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	<u>Surmanda Pita dos Santos</u>			
2	<u>Juan Palillo dos Santos</u>			
3	<u>Samantha Mira dos Sts Rabelo</u>			
4	<u>M^a. José Telis dos Santos</u>			
5	<u>Ademir Espaque Pita</u>			
6	<u>Berlúcia M^a Espaque Pita</u>			
7	<u>Luiza Gabriela Borges</u>			
8	<u>Taísa da Conceição Espaque</u>			
9	<u>Luciano Alves da Silva</u>			
10	<u>Júlia Ferreira Lima</u>			
11	<u>Raul Lima dos Santos</u>			
12	<u>Raíza Lima Damasceno</u>			
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: 11.08.2012 <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: Palestra e Atendimento		
LOCAL: Madeira		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): Adriana Santos Deleite de Almeida		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO: Palestra Rotulo de Alimentos e Atendimento Nutricional				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	Maria Juliana Salgueira			
2	Clarice da Rocha Rita			
3	Batistina A			
4	Miriane Rocha da Silva			
5	Harli Bispo			
6	Edirene Teniens			
7	Jacira Jones de Souza			
8	Ismaeis Pereira			
9	Laila Danielle S. Encarnação			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: <u>28/07/12</u> <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: <u>Atendimento Nutricional Adulto e Evonca</u>		
LOCAL: <u>Madeira</u>		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): <u>Adriana Coutas e Delaine Almeida</u>		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO: <u>Programa de atendimento Nutricional - Oficina de Alimentação Saudável</u>				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	Morielma Bispo de Jesus			
2	Marina Bispo de Jesus			
3	Faizira Gomes de Souza			
4	Dorlene de Souza			
5	Maria Helena Sapucaia			
6	Helma da Silva Santos			
7	Cláudia Maria Alves Deloucas			
8	Delcilene Sapucaia			
9	Keliane de Jesus Sapucaia			
10	Luciana de Jesus Moura			
11	Thais da Paiz Moura dos Santos			
12	LACINIA FM			
13	LAÍLA DANIELE			
14	Cláudia da Rocha Lita			
15	Jeniffer Patrícia Batista da Silva			
16	Denise Sapucaia			
17	Miriam da Rocha da Silva			
18	Delcilene Ferreira Moura			
19				

LISTA DE PRESENÇA



DATA/PERÍODO: 11/08/12 <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: Atendimento Nutricional		
LOCAL: CANTO		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): Adriana Santos Delaine Almeida		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO:				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	Suzane de Campos Reis			
2	Robson Ryan Reis de Souza			
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



LISTA DE PRESENÇA

DATA/PERÍODO: <u>22/09/12</u> <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA:		
LOCAL: <u>Caboto</u>		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): <u>Adriane Santos e Delaine Almeida</u>		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO: <u>Atendimento Nutricional</u>				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	<u>Giselia de Copque Pda</u>			
2	<u>Elvânia Copque Tita</u>			
3	<u>Susane de Campos Reis</u>			
4	<u>Robson Ryan Reis de Souza</u>			
5	<u>Norma Elisavinda de Barros Reis</u>			
6	<u>Tatiana dos Santos dos Anjos</u>			
7	<u>Christina de Almeida dos Santos</u>			
8	<u>Valdimir E. Lima dos Santos</u>			
9	<u>Luiz Gabriel de E. Borges</u>			
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				



LISTA DE PRESEÇA

DATA/PERÍODO: 06/10/12 <small>(somente preencher neste campo quando o evento for realizado em uma única data. Caso contrário, preencher a data individualmente ao lado do campo da assinatura)</small>		TEMA: <i>Atendimento Nutricional</i>		
LOCAL: <i>caboto</i>		INSTRUTOR/COORDENADOR(AS): <i>Adriane Santos e Delaine Almeida</i>		
PAUTA/ASSUNTO ABORDADO: <i>Atendimento Nutricional Palestra de Rotinas de Alimentos</i>				
Nº	NOME COMPLETO (LETRA DE FORMA E LEGÍVEL)	EMPRESA/INSTITUIÇÃO	ASSINATURA (RÚBRICA)	DATA
1	<i>Giselia Ab. Copque Pita</i>			
2	<i>Noemia Copque Pita</i>			
3	<i>Waldemir S. Lima</i>			
4	<i>Kaila Lima</i>			
5	<i>Normaei Soares de Barros Reis</i>			
6	<i>Robson Ryan Reis de Souza</i>			
7	<i>Euzane de Lencos Reis</i>			
8	<i>Fernanda Pita</i>			
9	<i>Samantha Lima</i>			
10	<i>Juan Valtro</i>			
11	<i>Edleusa de Pinho</i>			
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				