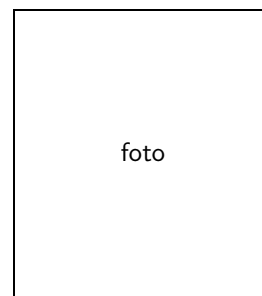


## CDI-II Avaliação Contínua



Número	
Curso	

Nome: \_\_\_\_\_

Semana	Teste	Trabalho na aula	Comentários
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			