Documento 04

Ficha de Frequência de Estágio Supervisionado

Em conformidade com a Lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008, Art. 9º incisos IV e V.

Dados Gerais

Nome: ____________________

Matrícula: ____________ Período: ______ Ano/Semestre: __________

Unidade Concedente: ____________________

Supervisor(a) (Unid. Concedente): ____________________

Cargo: ____________________

Período a que se refere o plano de atividades: ____________ Carga Horária Semanal: __________

Área de atuação do estágio na Unidade Concedente: ____________ Estágio: ( ) I ( ) II ( ) III ( ) IV

Dados da Instituição de Ensino

Central de Carreiras, Oportunidades e Estágios

Endereço: **Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, 280, Centro.** Cidade: **Vassouras** U. F.: **RJ**

Telefax: **(24) 2471-8353** CEP.: **27.700-000**

Ficha de Frequência e Cronograma Detalhado das Atividades Desenvolvidas

Data	Rubrica do(a) Aluno(a)	CH/Dia	Descrição das Atividades	Rubrica do(a) Sup. de Estágio da Unidade Concedente / Preceptor(a) de Estágio

Ficha de Frequência e Cronograma Detalhado das Atividades Desenvolvidas

Data	Rubrica do(a) Aluno(a)	CH/Dia	Descrição das Atividades	Rubrica do(a) Sup. de Estágio da Unidade Concedente / Preceptor(a) de Estágio
Carga Horária Total				

_____ , _____ / ____ / _____ _____

Local Data Acadêmico (assinatura)

_____ _____

Orientador(a) na Unidade Concedente (assinatura e carimbo) Supervisor(a) de Estágio do Curso (assinatura)