# ANEXO B – FICHA DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA ESTÁGIO CURRICULAR DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local do estágio: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Período do estágio: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Nome do estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dia/Mês | Horário do estágio (entrada/saída) | Assinatura do Estagiário | **Resumo Atividades da Semana**  Atividade 1 | Data da Orientação | Assinatura do Orientador |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  | Atividade 2 |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  | Atividade 3 |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  | das às |  |  |  |  |
|  |  |  | Atividade 4 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Atividade 5 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Atividade 6 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Atividade 7 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Atividade 8 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ /202\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_ /202\_\_

Assinatura do Supervisor/a Diretor/a do Estágio - Concedente

Assinatura do Prof. Coordenador Acadêmico de Estágio

***Este Documento é válido, apenas, com firma reconhecida do (a) Supervisor/a Diretor/a da Concedente***. Deve ser entregue, junto com o Relatório, conforme **TELA 2**, página 15.