

FORMULÁRIO 2 CONTROLE DE PRESENÇA		ESTÁGIO OBRIGATÓRIO		Ano: 2024	Semestre: I
<b>INFORMAÇÕES SOBRE O(A) ESTÁGIÁRIO(A)</b>					
Nome completo aluno(a):				Matrícula:	
Curso:				Período:	
<b>INFORMAÇÕES SOBRE A EMPRESA/INSTITUIÇÃO:</b>					
Nome completo (Razão Social / Profissional Autônomo):					
Setor onde o estágio acontece:					
Nome completo Supervisor de Campo:				CNPJ / Registro Entidade Profissional:	
<b>CONTROLE DE PRESENÇA DO ESTAGIÁRIO(A):</b>					
Data / Período	Tarefas Desenvolvidas	Carga-Horária (feita por dia)	Rubrica Supervisor de Campo		
<b>Total de Horas</b>					
_____ Assinatura Coordenador do Curso OU Professor da Disciplina Estágio (UNEC)					