|  |
| --- |
| **CONTROLE DE FREQÜÊNCIA DE ESTÁGIO OBRIGATÓRIO** |
| **INSTITUIÇÃO:** | **CNPJ:** |
| **NOME DO ESTAGIÁRIO:** |
| **CURSO: BIBLIOTECONOMIA – FIC** |
| **SUPERVISOR:** |
| **ORIENTADOR:** |
| **Nº DE MATRÍCULA DO ESTAGIÁRIO:** |
| **MÊS E ANO DE REFERÊNCIA:** |
| **Data** | **Horário de entrada** | **Horário de Saída** | **Assinatura do Estagiário** | **Quantidade de horas** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_ 20\_\_\_.

**Supervisor**

(assinatura, carimbo e nº registro profissional)