**FICHA DE FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

**Identificação:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estagiário:** | **Prontuário:** |
| **Curso:** | **Mês:** |
| **Concedente:** | **Período das atividades:**  **Início:**  **Término:** |
| **Nome do Supervisor do Estágio:** | **RG (ou CREA/CRC/CRA/CRF):** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA**  **dia/mês** | **ATIVIDADE(S) DESENVOLVIDA(S)**  Estas atividades devem estar em consonância com o Plano de atividades de estágio | **Nº HORAS EXERCIDAS**  Limite máximo de **6h/dia** | **ASSINATURA** | |
| **SUPERVISOR DE ESTÁGIO DA EMPRESA** | **Prof. orientador de estágio IFSPCAR** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE HORAS DO MÊS** | |  | | |
| **TOTAL ACUMULADO ATÉ ESTA DATA** | |  | | |

Caraguatatuba, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Estagiário |  | Concedente – Responsável |  | Prof. Orientador de Estágio IFSP |
|  |  | Utilizar carimbo de identificação funcional e CNPJ da empresa |  |  |