**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 |  |  |