LISTA DE PRESENÇA

**ESTAGIÁRIO:**  **CURSO:**  \_\_

**INSTITUIÇÃO/EMPRESA/ORGANIZAÇÃO:**

**CAMPO DE ESTÁGIO:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALIDADE DE ESTÁGIO:** ( ) Obrigatório ( ) Não obrigatório

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Horário entrada** | **Horário saída** | **Total horas/dia** | **Atividades desenvolvidas** | **Assinatura do Estagiário** |
| / / | : | : |  |  |  |
| / / | : | : |  |  |  |
| / / | : | : |  |  |  |
| / / | : | : |  |  |  |
| / / | : | : |  |  |  |
| / / | : | : |  |  |  |
| / / | : | : |  |  |  |
| / / | : | : |  |  |  |
| / / | : | : |  |  |  |
| **TOTAL DE HORAS** | | |  |  | |

Assinatura do Supervisor(a)

Assinatura do Professor Orientador

Assinatura do Coordenador de Curso

Rua Américo Davim Filho, s/nº - Bairro Vila São Paulo – São João del-Rei – MG CEP: 36.301-358 (32)3379-4500