

**FORMULÁRIO III – FICHA DE FREQUÊNCIA**

Nome do estagiário: \_\_\_\_\_

Curso: \_\_\_\_\_

Empresa Concedente: \_\_\_\_\_

Supervisor na Empresa: \_\_\_\_\_

Mês/ano: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

| Dia* | Horário Manhã |       | Assinatura | Horário Tarde |       | Assinatura | Horas/dia |
|------|---------------|-------|------------|---------------|-------|------------|-----------|
|      | Entrada       | Saída |            | Entrada       | Saída |            |           |
| 1    |               |       |            |               |       |            |           |
| 2    |               |       |            |               |       |            |           |
| 3    |               |       |            |               |       |            |           |
| 4    |               |       |            |               |       |            |           |
| 5    |               |       |            |               |       |            |           |
| 6    |               |       |            |               |       |            |           |
| 7    |               |       |            |               |       |            |           |
| 8    |               |       |            |               |       |            |           |
| 9    |               |       |            |               |       |            |           |
| 10   |               |       |            |               |       |            |           |
| 11   |               |       |            |               |       |            |           |
| 12   |               |       |            |               |       |            |           |
| 13   |               |       |            |               |       |            |           |
| 14   |               |       |            |               |       |            |           |
| 15   |               |       |            |               |       |            |           |
| 16   |               |       |            |               |       |            |           |
| 17   |               |       |            |               |       |            |           |
| 18   |               |       |            |               |       |            |           |
| 19   |               |       |            |               |       |            |           |
| 20   |               |       |            |               |       |            |           |
| 21   |               |       |            |               |       |            |           |
| 22   |               |       |            |               |       |            |           |
| 23   |               |       |            |               |       |            |           |
| 24   |               |       |            |               |       |            |           |
| 25   |               |       |            |               |       |            |           |
| 26   |               |       |            |               |       |            |           |
| 27   |               |       |            |               |       |            |           |
| 28   |               |       |            |               |       |            |           |
| 29   |               |       |            |               |       |            |           |
| 30   |               |       |            |               |       |            |           |
| 31   |               |       |            |               |       |            |           |

\* Referente aos dias do mês (começar o preenchimento no dia do mês que o aluno realizou o primeiro dia de estágio)

Total de presenças: \_\_\_\_\_ Carga horária total do mês: \_\_\_\_\_ horas

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Supervisor de Estágio na Empresa  
Carimbo Profissional

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor Orientador