Documento 3

Ficha de Frequência de Estágio Supervisionado

Em conformidade com a Lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008, Art. 9º incisos IV e V.

Dados Gerais

Nome: _____

Matrícula: _____ Período:_____ Ano/Semestre: _____

Unidade Concedente: _____

Supervisor (Unid. Concedente): _____

Cargo: _____

Período a que se refere o plano de atividades: _____ Carga Horária Semanal: _____

Área de atuação do estágio na Unidade Concedente: _____ Estágio: ( ) I ( ) II ( ) III ( ) IV

Dados da Instituição de Ensino

Fundação Educacional Severino Sombra - Universidade de Vassouras - Central de Carreiras, Oportunidades e Estágios

Endereço: **Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, 280, Centro.** Cidade: **Vassouras** U. F.: **RJ**

E-mail: **ccoe.vassouras@univassouras.edu.br** Telefax: **(24) 2471-8353** CEP.: **27.700-000**

Ficha de Frequência e Cronograma Detalhado das Atividades Desenvolvidas

Data	Rubrica do Aluno	CH/Dia	Descrição das Atividades	Rubrica do Sup. de Estágio da Unidade Concedente / Preceptor de Estágio

Ficha de Frequência e Cronograma Detalhado das Atividades Desenvolvidas

Data	Rubrica do Aluno	CH/Dia	Descrição das Atividades	Rubrica do Sup. de Estágio da Unidade Concedente / Preceptor de Estágio
Carga Horária Total				

_____ , ____/____/____ _____

Local Data Acadêmico (assinatura)

_____ _____

Orientador(a) na Unidade Concedente
(Assinatura e Carimbo)

Supervisor(a) de Estágio do Curso
(Assinatura e Carimbo)