

## Ficha de Frequência e Descrição das Atividades de Estágio Supervisionado Específico

Em conformidade com a Lei nº. 11.788, de 25 de setembro de 2008, Art. 9º incisos IV e V - Resolução COFEN N.º 411/2013

### Dados Gerais

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Área de Estágio: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_ Ano/Semestre: \_\_\_\_\_

Professor(a) Supervisor(a) / Psicólogo(a): \_\_\_\_\_

E-mail (Unid. Concedente): \_\_\_\_\_ Tel.: (Unid. Concedente): \_\_\_\_\_

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

### Dados da Instituição de Ensino

#### Central de Carreiras, Oportunidades e Estágios

Endereço: **Av. Expedicionário Oswaldo de Almeida Ramos, 280, Centro.** Cidade: **Vassouras** U. F.: **RJ** CEP: **27.700-000**

Tel.: **(24) 2471-8353**

### Ficha de Frequência e Cronograma Detalhado das Atividades Desenvolvidas

| Data | Rubrica do(a) Aluno(a) | CH/Dia | Descrição das Atividades | Rubrica do(a) Professor(a) Supervisor(a) / Psicólogo(a) |
|------|------------------------|--------|--------------------------|---|
|      |                        |        |                          |   |
|      |                        |        |                          |   |
|      |                        |        |                          |   |
|      |                        |        |                          |   |
|      |                        |        |                          |   |

