MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DO SUL DE MINAS GERAIS – *CAMPUS AVANÇADO CARMO DE MINAS*

FREQUÊNCIA NO ESTÁGIO

Estagiário(a): _____

Curso_____ Série/Período_____

Nome da Empresa:_____

Nome do(a) Supervisor(a): _____

Período de realização do estágio: _____/_____/_____ a _____/_____/_____

Folha nº _____ (reproduzir quantas folhas forem necessárias) Matrícula: _____

Presença		Setor	Atividades desenvolvidas	Visto do(a) Supervisor(a)
Dias/mês	horas			
Total de horas de estágio realizada:	_____ horas			

_____
Assinatura e carimbo do(a) Supervisor(a) de estágio (1)

_____
Assinatura do Professor(a)-Orientador(a)

1 Na ausência do carimbo do(a) supervisor(a) de estágio poderá utilizar o carimbo da empresa.