


ESCOLA "PROFESSOR JAIRO GROSSI" FORMULÁRIO 2 CONTROLE DE PRESENÇA		ESTÁGIO SUPERVISIONADO OBRIGATÓRIO		Ano: 2024	Semestre: I e II
<b>INFORMAÇÕES SOBRE O(A) ESTÁGIÁRIO(A)</b>					
Nome Completo do(a) aluno(a):				Matrícula:	
Curso:				Período:	
<b>INFORMAÇÕES SOBRE A EMPRESA/INSTITUIÇÃO:</b>					
Nome Completo (Razão Social):					
Setor onde o estágio supervisionado acontece:					
Nome do Supervisor de campo:				Registro Profissional:	
<b>CONTROLE DE PRESENÇA DO ESTAGIÁRIO (A)</b>					
Data / Período	Horário de entrada	Tarefas desenvolvidas	Horário de saída	Carga-horária/dia	Rubrica do Supervisor de campo
APROVAÇÃO ____ / ____ / ____			Total de Horas 		
_____ Assinatura do Estagiário			_____ Assinatura do Supervisor de Campo		