**Ficha de Registro de Frequência de Estagiários**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CONTROLE DE FREQUENCIA** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Modalidade do Estágio: **( x )** **OBRIGATÓRIO ( ) NÃO OBRIGATÓRIO** | | | | |
| Estagiário (a): | | | | Nº. de Matrícula |
| Curso: Nutrição | Período/Turma: | Semestre/Ano: | Data de inicio do TCE: | Data de término do TCE: |
| Instituição Concedente: | | | | CNPJ: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** | **Carga Horária** | | | | | **Assinaturas** | |
| **Manhã** | | **Tarde** | | **Horas/dia** | **Aluno\*** | **Supervisor\*** |
| **Entrada** | **Saída** | **Entrada** | **Saída** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE HORAS** | | | | | |  |  |

(\*) Rubrica do Aluno e do Supervisor de Campo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SITUAÇÃO DO ESTÁGIO ( ) Concluído conforme TCE*\*Preenchido pelo Supervisor de Campo* ( ) Rescindido em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | | |
| Entregue em (DIA) de (MÊS) de (ANO). | | |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Estagiário(a)** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Supervisor de Campo** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Coordenador de Estágio** |