|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Universidade Estadual de Maringá  Centro de Ciências Humanas, Letras e Artes Curso de Secretariado Executivo Trilíngüe  Estágio Curricular Supervisionado | | | | | | | | | **CONTROLE DE FREQUÊNCIA**  **(ESTÁGIO PRÁTICO)** | | | | | | | |
| Nome do(a) aluno(a): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone: | |  | | | | | | Cel | |  | | | E-mail | |  | | | |
| RA: | |  | | | Série | |  | | | Data de nasc. | |  | | | | | | |
| Nome do Supervisor | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Organização | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA | HORAS DE ESTÁGIO | | | | | | | | ATIVIDADES  DESENVOLVIDAS | | | | | Visto do Supervisor\* | | | | |
| **Início** | | | **Término** | | **Total** | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| **Total Parcial** | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Universidade Estadual de Maringá  Centro de Ciências Humanas, Letras e Artes Curso de Secretariado Executivo Trilíngüe  Estágio Curricular Supervisionado | | | | | | | | | **CONTROLE DE FREQUÊNCIA** | | | | | | | |
| Nome do(a) aluno(a): | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefone: | |  | | | | | | Cel | |  | | | E-mail | |  | | | |
| RA: | |  | | | Série | |  | | | Data de nasc. | |  | | | | | | |
| Nome do Supervisor | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome da Organização | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATA | HORAS DE ESTÁGIO | | | | | | | | ATIVIDADES  DESENVOLVIDAS | | | | | Visto do Supervisor\* | | | | |
| **Início** | | | **Término** | | **Total** | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
|  |  | | |  | |  | | |  | | | | |  | | | | |
| **Total** | | | | | |  | | |  | | | | |  | |  |  |  |