MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUL DE MINAS GERAIS - CAMPUS POÇOS DE CALDAS
Avenida Dirce Pereira Rosa, 300 – Jardim Esperança – CEP 37703-100 - Poços de Caldas (MG)
Fone: (35) 3713-5120 / (35) 3722-0598 / www.pcs.ifsuldeminas.edu.br

FREQUÊNCIA DO ESTÁGIO

FOLHA Nº _____

Nome do(a) Estagiário(a)		
Curso	Módulo/Ano	Modalidade (Subsequente, Integrado ou Superior)
Empresa	Período do estágio: ____/ ____/ _____ a ____/ ____/ _____	

Presença		**Setor**	**Atividade desenvolvida**
Data	**Carga horária**		
TOTAL DE HORAS			

Data: _____/_____/_____

_____

Assinatura do(a) Supervisor(a) Responsável