

UNIVERSIDADE PAULISTA (UNIP) – CURSO DE FARMÁCIA
FICHA DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA E REGISTRO DE ESTÁGIO

NOME: _____ RA: _____
 DISCIPLINA DE ESTÁGIO: ALIMENTOS CÓDIGO: 7433-100
 LOCAL DE ESTÁGIO: UNIP
 SUPERVISOR(A) DE ESTÁGIO: DR.(A): BRENO SILVA DE ABREU - CRF/DF 2173

DATA	HORÁRIO ENTRADA	ATIVIDADES REALIZADAS	HORÁRIO SAÍDA	UTILIZOU EPI?*	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO
26/09/25	13:00	Realizei consulta a manuais técnicos e normas internas relacionadas ao controle de qualidade de alimentos.	18:00	(<input checked="" type="radio"/>) SIM (<input type="radio"/>) NÃO	
03/10/25	13:00	Analisei POPs referentes à higienização e à manipulação segura de produtos de origem animal.	18:00	(<input checked="" type="radio"/>) SIM (<input type="radio"/>) NÃO	
10/10/25	13:00	Participei da conferência dos Procedimentos Operacionais Padrão relacionados à higienização dos equipamentos.	18:00	(<input checked="" type="radio"/>) SIM (<input type="radio"/>) NÃO	
17/10/25	13:00	Comparei as atividades com o que está descrito nos POPs. Registrei eventuais divergências para discussão posterior.	18:00	(<input type="radio"/>) SIM (<input checked="" type="radio"/>) NÃO	
24/10/25	13:00	Participei da revisão das fichas técnicas de produtos produzidos pela unidade. Analisei parâmetros de qualidade e rendimento.	18:00	(<input checked="" type="radio"/>) SIM (<input type="radio"/>) NÃO	
31/10/25	13:00	Auxiliei na comparação entre a produção real e o que está estabelecido nos documentos oficiais. Relatei ajustes para atualização futura.	18:00	(<input checked="" type="radio"/>) SIM (<input type="radio"/>) NÃO	

*No final de cada dia de atividade o(a) estagiário(a) deverá assinalar se foi retirado e utilizado um ou mais equipamentos de proteção individual (EPI) disponibilizado pela parte concedente, como luvas, toucas, óculo de proteção, entre outros. Em caso afirmativo, assinalar "sim" e em caso negativo, assinalar "não".

O campo que corresponde à coluna "assinatura do estagiário" deve ser assinado pelo estagiário apenas no final do período (dia) em que ocorreu a atividade de estágio, independentemente se a resposta for "sim" ou "não" relativo à retirada e utilização dos EPIs e esse campo deve ser assinado diariamente.

A ÚNICA OU ÚLTIMA FICHA DE FREQUÊNCIA REQUER RECONHECIMENTO DE FIRMA E DEVE OCORRER PREFERENCIALMENTE VIA SISTEMA GOV.BR.		
DATA	TOTAL DE HORAS	Nome completo, número de registro com a categoria profissional do(a) supervisor(a) de estágio PROF. BRENO SILVA DE ABREU CRF-DF 2173
28/11/25	60H de 100H / 2 de 3	