

### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ALAN WILLAMY CATUNDA DE ALMEIDA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: BRASIL.COM

SUPERVISOR: ARTHUR JOSÉ CASTRO ALVES

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 624.106.403-70

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 08.072.617/0001-24

TEL.: (85) 3086-0729

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANA GABRIELLY GONCALVES DA SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 712.503.274-58

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 98170-5577

**ORIENTADOR:** entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

**SUPERVISOR:** evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

**ESTAGIÁRIO:** assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

Lei 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deve ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e por supervisor da parte concedente, comprovado por visões nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ARTHUR RUAN OLIVEIRA ALVES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: PRO-INFORMATICA

SUPERVISOR: CARLOS HENRIQUE RODRIGUES BEZERRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 619.349.893-12

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 74.023.391/0001-04

TEL.: (85) 8665-5405

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: CARLOS FELIPI CORDEIRO CAVALCANTE

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: WTECH - INFORMÁTICA

SUPERVISOR: GUILHERME MELO PAIVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 622.306.153-60

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.542.320/0001-90

TEL.: (85) 3031-0050

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: EMANUEL SOARES SEVERO COSTA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: AVATAR SOLUÇÕES DIGITAIS

SUPERVISOR: LEANDRO ANTONIO MODOLÓ SBRISSA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 025-952.913.35

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.370.490/0001-01

TEL.: (85) 9960-3738

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

Lei 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deve ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e por supervisor da parte concedente, comprovado por visões nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: FRANCISCO ROBERTO PEREIRA LEITAO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 610.185.413-22

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 98170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

Lei 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deve ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e por supervisor da parte concedente, comprovado por visões nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: FRANCISCO RYAN ALENCAR BARBOSA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: AVATAR SOLUÇÕES DIGITAIS

SUPERVISOR: LEANDRO ANTONIO MODOLÓ SBRISSA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 083.406.703-01

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.370.490/0001-01

TEL.: (85) 9960-3738

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: \_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: \_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

Lei 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deve ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e por supervisor da parte concedente, comprovado por visões nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: FRANCISCO WAGNER RODRIGUES FERREIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: PRO-INFORMATICA

SUPERVISOR: CARLOS HENRIQUE RODRIGUES BEZERRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 092.452.323-95

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 74.023.391/0001-04

TEL.: (85): 8665-5405

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: IGOR KAUAN SILVA DONATO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: BRASIL.COM

SUPERVISOR: ARTHUR JOSÉ CASTRO ALVES

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 615.005.843.39

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 08.072.617/0001-24

TEL.: (85) 3086-0729

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO:ISA CAROLINA RUFINO DE OLIVEIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: BRASIL.COM

SUPERVISOR: ARTHUR JOSÉ CASTRO ALVES

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 087.034.643-18

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ:08.072.617/0001-24

TEL.: (85): 3086-0729

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: JOAO PEDRO DA SILVA ALVES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: INFORLINK INFORMATICA

SUPERVISOR: JUSSARA SANTOS OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 084.346.293.05

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.042.238/0001-85

TEL.: (85) 9680-8120

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

Lei 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deve ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e por supervisor da parte concedente, comprovado por visões nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: JULIO BATISTA RODRIGUES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: WTECH - INFORMÁTICA

SUPERVISOR: GUILHERME MELO PAIVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 628.167.223-25

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.542.320/0001-90

TEL.: (85) 3031-0050

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

Lei 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e por supervisor da parte concedente, comprovado por visões nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: MAISA LOURENCO DOS SANTOS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: H2U ESCRITÓRIO VIRTUAL

SUPERVISOR: TAINA DE PAULA CARTAXO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 616.036.153-85

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.530.175/0001-02

TEL.: (85) 98200-2789

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: PATRICIA FREIRE SONGO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GRAFICA ARTE FINAL

SUPERVISOR: THIAGO MACEDO BEZERRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 091.384.333-46

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 97.527.270/0001-97

TEL.: (85) 98896-0705

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: PAULO VITOR SOUSA VAZ JUNIOR

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: WTECH - INFORMÁTICA

SUPERVISOR: GUILHERME MELO PAIVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 016.216.633-88

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.542.320/0001-90

TEL.: (85) 3031-0050

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: STEFANY DOS SANTOS OLIVEIRA LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: H2U ESCRITÓRIO VIRTUAL

SUPERVISOR: TAINA DE PAULA CARTAXO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 622.919.503-80

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.530.175/0001-02

TEL.: (85) 98200-2789

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

Lei 11.788 Art. 3º O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e por supervisor da parte concedente, comprovado por visões nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: TAMIRES RODRIGUES ALMEIDA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 623.258.993-90

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 98170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

Lei 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e por supervisor da parte concedente, comprovado por visões nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: FEVEREIRO ANO\*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: THIAGO LOBAO ALVES DOS REIS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: AJAXTI

SUPERVISOR: JOÃO PAULO FERNANDES CASTRO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 628.283.653-01

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 19.169.803/0001-00

TEL.: (85) 2180-2775

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1 Seg						
2 Ter						
3 Qua						
4 Qui						
5 Sex						
6 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
7 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
8 Seg						
9 Ter						
10 Qua						
11 Qui						
12 Sex						
13 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15 Seg						
16 Ter						
17 Qua						
18 Qui						
19 Sex						
20 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22 Seg						
23 Ter						
24 Qua						
25 Qui						
26 Sex						
27 Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28 Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
<b>TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:</b>					<b>TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:</b>	

OBS.: \_\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:\_\_\_\_\_

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:\_\_\_\_\_

(Carimbo)  
NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO