

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 MODOLO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 MODOLO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: MAISA LOURENCO DOS SANTOS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: H2U ESCRITORIO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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: AGOSTO 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
01 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02 Segunda						
03 Terça						
04 Quarta						
05 Quinta						
06 Sexta						
07 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
08 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09 Segunda						
10 Terça						
11 Quarta						
12 Quinta						
13 Sexta						
14 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16 Segunda						
17 Terça						
18 Quarta						
19 Quinta						
20 Sexta						
21 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23 Segunda						
24 Terça						
25 Quarta						
26 Quinta						
27 Sexta						
28 Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----
29 Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30 Segunda						
31 Terça						

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

§ 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 vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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