

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: AGATA OLIVEIRA DA CUNHA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: SUPER GEEK

SUPERVISOR: CARLOS EDUARDO DOMÍCIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 611.746.743-50

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 24.099.754/0001-09

TEL.: (85) 4062-7007

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.

Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANA LARICE PEREIRA DA SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 626.235.203-13

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.

Dia							
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANDRE LUIS GUIMARAES DE LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GFX CONSULTORIA

SUPERVISOR: JOÃO VICTOR SILVESTRE/FÁBIO OLIVEIRA GUIMARÃES

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 073.722.773-70

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.952.885/0002-26

TEL.: (85)3033-1965

**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 firm a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.**

Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: ANTONIO ESTEVAO FELIX DA SILVA

CPF: 606.809.303-45

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TURBO JET

CNPJ: 27.165.975/0001-26

SUPERVISOR: FRANCISCO JOSE DE SOUSA JUNIOR/JONATHAN ROCHA FELIX

TEL.: (85) 4101-5242

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.**

Dia							
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: DOUGLAS MIKAEL ALMEIDA DE ABREU

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 628.746.883-12

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.

Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: EDWIRGES LAISA SOUSA ALMEIDA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TURBO JET

SUPERVISOR: FRANCISCO JOSE DE SOUSA JUNIOR/JONATHAN ROCHA FELIX

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 081.478.263-97

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 27.165.975/0001-26

TEL.: (85) 4101-5242

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.*

Dia							
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: FRANCISCA PALOMA DUARTE

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: COLEGIO ANTARES ADM

SUPERVISOR: ADRIANO AMORIM DA SILVA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 634.747.893-50

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.250.616/0007-55

TEL.: (85)3308-5169

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.**

Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: GABRIEL ROGER DELANO CAMPOS ROCHA COSTA

CPF: 093.294.303-92

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: SUPER GEEK

CNPJ: 24.099.754/0001-09

SUPERVISOR: CARLOS EDUARDO DOMÍCIO

TEL.: (85) 4062-7007

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.**

Dia							
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo



MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: GUILHERME COSTA DA ROCHA E SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 064.225.823.66

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.

Dia						Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: GUILHERME SOARES ROCHA

CPF: 069.670.903-13

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: COLEGIO ANTARES ADM

CNPJ: 07.250.616/0007-55

SUPERVISOR: ADRIANO AMORIM DA SILVA

TEL.: (85)3308-5169

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.**

Dia							
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: HERMANO LEYRD DA CUNHA BALTAZAR

CPF: 626.255.253-71

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

CNPJ: 23.871.225/0001-19

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

TEL.: (85) 8170-5577

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.**

Dia							
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: KAUE BARBOSA FERREIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 082.589.693-23

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.

Dia							
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: LEVI LUCAS DE VASCONCELOS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 608.540.823-44

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.

Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: MARIA EDUARDA ALVES DA COSTA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GFX CONSULTORIA

SUPERVISOR: JOÃO VICTOR SILVESTRE/FÁBIO OLIVEIRA GUIMARÃES

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 631.611.793-07

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.952.885/0002-26

TEL.: (85)3033-1965

**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 firm a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.**

Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: MARIA GABRIELE FERNANDES LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GFX CONSULTORIA

SUPERVISOR: FÁBIO OLIVEIRA GUIMARÃES/JOÃO VICTOR SILVESTRE

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 629.700.453-62

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.952.885/0002-26

TEL.: (85)3033-1965

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.**

Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: PEROLLA DA SILVA FREITAS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 043.208.223-90

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.

Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo



MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: TENNYLE TIFFANY BRITO LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 028.820.793-97

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.

Dia							
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: WELLINGTON ALVES RABELO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 080.820.133-62

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.

Dia							
		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo

MÊS/ANO: NOVEMBRO 2022

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: WEVERSON LIMA GOMES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GFX CONSULTORIA

SUPERVISOR: FÁBIO OLIVEIRA GUIMARÃES/JOÃO VICTOR SILVESTRE

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 077.223.583-06

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.952.885/0002-26

TEL.: (85)3033-1965

**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 N° 11.788 poderão invalidar este documento.**

Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	Assinatura do Estagiário	Visto do Supervisor
1	Terça						
2	Quarta	--	--	--	--	FINADOS	X
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
6	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
13	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
14	Segunda						
15	Terça	--	--	--	--	PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
20	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
27	Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
28	Segunda						
29	Terça						
30	Quarta						

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  
Extensão e Cargo