

#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>ANA CECILIA SILVA LOPES</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: <u>DIGITAL STORE ELETRONICA</u>

SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

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

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>628.779.803-32</u> TEL.: <u>(85) 98863-3446</u> CNPJ: 10.241.496/0001-49

TEL.: \_

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.

2 Qu 3 Qu 3 Qu 4 Se 5 Sáil 6 Don 7 Seg 8 Te 9 Qu 10 Qu 11 Sé 112 Sáil 113 Don 114 Seg 115 Te 116 Qu 117 Qu 118 Sé 119 Sáil 119 Sáil 119 Sáil 120 Don 121 Seg 222 Te 223 Qu 224 Qu	erça uarta uinta exta bado mingo gunda erça uarta uinta exta bado mingo gunda		 	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO  SÁBADO  DOMINGO	Supervisor  X X
2 Qu 3 Qu 3 Qu 4 Se 5 Sáil 6 Don 7 Seg 8 Te 9 Qu 10 Qu 11 Sé 112 Sáil 113 Don 114 Seg 115 Te 116 Qu 117 Qu 118 Sé 119 Sáil 119 Sáil 119 Sáil 120 Don 121 Seg 222 Te 223 Qu 224 Qu	uarta uinta exta bado mingo gunda erça uarta uinta exta bado mingo gunda						
3 Qu 4 See 5 Sáil 6 Don 7 Seg 8 Te 9 Qu 10 Qu 11 Se 12 Sáil 13 Don 14 Seg 15 Te 16 Qu 17 Qu 18 Se 19 Sáil 19 Sáil 19 Sáil 20 Don 21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu	uinta exta bado mingo gunda erça uarta uinta exta bado mingo gunda						
4 Sec Sáld Donn 7 Seg 8 Τε 9 Qu 10 Qu 11 Seg 15 Tε 16 Qu 17 Qu 18 Sáld Donn 14 Seg 19 Sáld Donn 12 Seg 22 Τε 22 Qu 24 Qu 24 Qu 24 Seg 19 Sáld Qu 24 Qu 24 Qu 24 Seg 24 Qu 24 Seg 24 Qu 24 Seg 24 Qu 24 Seg 25 Sáld Donn 18 Seg 22 Τε 23 Qu 24 Qu 24 Seg 24 Qu 24 Seg 25 Sáld Donn 18 Seg 26 Te 27 Seg 2	exta  bado  mingo gunda erça  uarta uinta exta  bado mingo gunda						
5 Sáil 6 Dom 7 Seg 8 Te 9 Qu 10 Qu 11 Sé 11 Dom 14 Seg 15 Te 16 Qu 17 Qu 18 Sáil 19 Sáil 19 Sáil 19 Sáil 20 Dom 21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu	bado mingo gunda erça uarta uinta exta bado mingo gunda						
6 Don 7 Seg 8 Te 9 Qt 10 Qt 11 Seg 11 Don 11 Seg 11 Don 11 Seg 11 Don 11 Seg 1	mingo gunda erça uarta uinta exta bado mingo gunda						
7 Seg 8 Te 9 Qu 110 Qu 111 Se 112 Sái 113 Donn 115 Te 116 Qu 117 Qu 118 Sé 119 Sái 119 Sái 119 Sag 220 Donn 221 Seg 222 Te 223 Qu 224 Qu	gunda erça uarta uinta exta bado mingo gunda					DOMINGO	X
8 Te 9 Qu 110 Qu 111 Se 112 Sái 113 Donn 115 Te 116 Qu 117 Qu 118 Se 119 Sái 1	erça uarta uinta exta bado mingo gunda						
9 Qu 110 Qu 111 Se 112 Sái 113 Dom 114 Seg 115 Te 116 Qu 117 Qu 118 Se 119 Sái 119 Sái 119 Sái 119 Sái 120 Dom 121 Seg 122 Te 123 Qu 124 Qu	uarta uinta exta bado mingo gunda			_			
110 Qu 111 See 112 Sáil 113 Donn 114 Seg 115 Te 116 Qu 117 Qu 118 See 119 Sáil 119 Sáil 119 Sáil 120 Donn 121 Seg 122 Te 123 Qu 124 Qu	uinta exta bado mingo gunda			_			
111 Seg 112 Sáll 113 Donn 114 Seg 115 Te 116 Qu 117 Qu 118 Seg 119 Sáll 119 Sáll 120 Donn 121 Seg 122 Te 123 Qu 124 Qu	exta bado ningo gunda						
12 Sáil 13 Dom 14 Seg 15 Te 16 Qu 17 Qu 18 Seg 19 Sáil 19 Sáil 19 Sáil 22 Dom 221 Seg 222 Te 223 Qu 224 Qu	bado ningo gunda						
13 Dom 14 Seg 15 Te 16 Qu 17 Qu 18 Seg 19 Sái 19 Sái 22 Dom 221 Seg 222 Te 23 Qu 24 Qu	ningo gunda						
114 Seg 15 Te 16 Qu 17 Qu 18 Se 19 Sái 20 Don 21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu	gunda					SÁBADO/FERIADO	Х
15 Te 16 Qu 17 Qu 18 Se 19 Sál 20 Don 21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu						DOMINGO	Х
16 Qu 17 Qu 18 Se 19 Sál 20 Don 21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu						FERIADO	Х
17 Qu 18 Se 19 Sál 20 Don 21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu	erça						
18 Se 19 Sál 20 Don 21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu	uarta						
19 Sál 20 Don 21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu	uinta						
20 Don 21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu	exta						
21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu	bado					SÁBADO	Х
21 Seg 22 Te 23 Qu 24 Qu	ningo	-				DOMINGO	Х
22 Te 23 Qu 24 Qu	gunda						
23 Qu 24 Qu	erça						
	uarta						
25 84	uinta						
20   36	exta						
26 Sál	bado					SÁBADO	х
	ningo					DOMINGO	X
	gunda		-			FERIADO	х
	erça uarta					MEDIAÇÃO	
OTAL DE	erça						

§ 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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>ANTONIA LARA BRAGA DE OLIVEIRA</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u> INSTITUIÇÃO CEDENTE: <u>CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO CEARÁ</u>

SUPERVISOR:

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.

			HOF	HORÁRIO			Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado			-	-	SÁBADO	Х
6	Domingo					DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo					DOMINGO	Х
14	Segunda					FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado	-				SÁBADO	Х
27	Domingo					DOMINGO	х
28	Segunda					FERIADO	х
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
		ESTAGIADOS	<u> </u>	1		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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR (Carimbo) Na ausência do Gestor, Indicar Nome por Extenso e Cargo.

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 04.918.904/0001-51

CPF: 632.521.143-05

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_\_



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>ARTHUR VIEIRA FRANCA</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: DIGITAL STORE ELETRONICA

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>622.307.013-63</u> TEL.: <u>(85)</u> 98863-3446

TEL.: \_

CNPJ: 10.241.496/0001-49

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido. SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.

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.

			HOF	RÁRIO		ACCINIATURA DO FOTACIÁRIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado					SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo					DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado					SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
		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.

ORS			

\_\_\_\_

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>CAUE BATISTA NUNES</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: ALVOAR LACTEOS (BETÂNIA)

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>081.341.073-89</u> TEL.: <u>(85) 98863-3446</u>

CNPJ: <u>10.483.444/0001-89</u> TEL.:

ORIENTADOR: entregar ac	o estagiário com o	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.

			HOR	RÁRIO		A CONTACTUDA DO FOTA CIÁDIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado					SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo					DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado					SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
		ESTAGIADOS	1-			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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>DAVID SANTANA DA SILVA</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: <u>LINK UNIAO</u>

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>116.257.343-01</u> TEL.: <u>(85)</u> <u>98863-3446</u> CNPJ: <u>28.757.844/0001-09</u>

TEL.:

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 № 11.788 poderão invalidar este documento.

			HOF	RÁRIO		ACCINIATURA DO FOTA CIÁRIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado			-		SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo			-		DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado					SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
	TAL DE DIAS	ESTAGIADOS	··			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	L	

§ 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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>ERICK ANDERSON RIBEIRO LUCENA</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI ESTADO DO PARANA

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>089.960.533-84</u>

TEL.: <u>(85)</u> <u>98863-3446</u> CNPJ: 07.954.514/0484-03

TEL.: \_\_\_\_\_

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.

			HOR	RÁRIO		A CONTACTUDA DO FOTA CIÁDIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado					SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo					DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado					SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
		ESTAGIADOS	1-			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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>ERICK LEVI SOUSA LOPES</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: R7 INFORMATICA

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: 625.497.483-52

TEL.: (85) 98863-3446 CNPJ: 15.354.448/0001-80

TEL.: \_\_\_\_\_

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.

				HORÁRIO		ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIARIO	Supervisor
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado				-	SÁBADO	Х
6	Domingo					DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado				-	SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo					DOMINGO	Х
14	Segunda				-	FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado					SÁBADO	Х
27	Domingo					DOMINGO	X
28	Segunda					FERIADO	X
29	Terça					2	
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
• •		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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>EUZA MARIA DUARTE DE LIMA FEITOSA</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u> INSTITUIÇÃO CEDENTE: AUTO PECAS PADRE CICERO LTDA

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>046.785.533-12</u> TEL.: <u>(85)</u> <u>98863-3446</u> CNPJ: <u>07.965.809/0001-05</u>

TEL.:

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 № 11.788 poderão invalidar este documento.

			HORÁRIO			ACCINATUDA DO ESTACIÁDIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA SAÍDA ENTRADA SAÍD		SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso		
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado			-		SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo			-		DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado					SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
	TAL DE DIAS	ESTAGIADOS	··			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	L	

§ 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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

## Coordenadoria de Educação Profissional Célula de Estágio – CEPAE

#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u>
ESTAGIÁRIO: <u>FRANCISCO FLAVIO FERREIRA BARRETO FILHO</u>
ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>
INSTITUIÇÃO CEDENTE: CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO CEARÁ

TEL.: <u>(85)</u> 98863-3446 CNPJ: <u>04.918.904/0001-51</u> TEL.:

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por

Extenso e Cargo.

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 102.197.323-88

SUPERVISOR: \_\_\_\_\_ TE

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.

HORÁRIO Visto do **ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO** Dia Supervisor ENTRADA SAÍDA ENTRADA SAÍDA 1 Terça 2 Quarta 3 Quinta 4 Sexta 5 SÁBADO Sábado 6 **DOMINGO** Χ Domingo 7 Segunda 8 Terça 9 Quarta 10 Quinta 11 Sexta 12 Sábado SÁBADO/FERIADO X 13 Domingo DOMINGO Χ 14 Segunda **FERIADO** 15 Terça 16 Quarta 17 Quinta 18 Sexta 19 Sábado SÁBADO Χ 20 Domingo **DOMINGO** 21 Segunda 22 Terça 23 Quarta 24 Quinta 25 Sexta 26 Sábado SÁBADO Х 27 Domingo DOMINGO X 28 Segunda **FERIADO** Χ Terça 30 Quarta **MEDIAÇÃO** 31 Quinta

§ 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.

**TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:** 

OBS			
	NTADOR DE ESTÁGIO	ASS. DO GESTOR ESCOLAR (Carimbo)	_



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>FRANCISCO ROBERIO LOPES DA COSTA</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u> INSTITUIÇÃO CEDENTE: <u>STAR PRINT IMPORTAÇÃO E COMERCIO</u>

SUPERVISOR:

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.

			HORÁRIO				Visto do	
	Dia	ENTRADA SAÍDA ENTRADA SAÍD		SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso		
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado			-	-	SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo					DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado	-				SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	х	
28	Segunda					FERIADO	х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
		ESTAGIADOS	<u> </u>	1		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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso. ASS. DO GESTOR ESCOLAR (Carimbo) Na ausência do Gestor, Indicar Nome por Extenso e Cargo.

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 01.503.722/0001-21

CPF: 097.622.353-80

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 07.954.563/0001-68

Extenso e Cargo.

CPF: 622.356.583-69

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_\_

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>GABRIEL FARIAS CORDEIRO</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>
INSTITUIÇÃO CEDENTE: <u>SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO</u>

SUPERVISOR:

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.

		HORÁRIO				ÁRIO	Visto do	
	Dia	I ENTRADA SAÍDA ENTRADA SAÍDA		SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso		
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado				-	SÁBADO	Х	
6	Domingo				-	DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado				-	SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo			-		DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo				-	DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado					SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
		ESTAGIADOS	\- <u>-</u>			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 ORIENTAD	OR DE ESTÁGIO	ASS. DO GESTOR ESCOLAR
(Carim	bo)	(Carimbo)
Na ausência do carimbo, Ind	dicar Nome por Extenso.	Na ausência do Gestor, Indicar Nome por



## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>GABRIEL FERREIRA LIMA</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u> INSTITUIÇÃO CEDENTE: <u>CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO CEARÁ</u>

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>053.102.563-26</u> TEL.: <u>(85) 98863-3446</u> CNPJ: 04.918.904/0001-51

TEL.: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encamínhar para o Orientador responsável no último dia do mês. Os dados ilegíveis ou que firam a Lei do Estágio № 11.788 poderão invalidar este documento.

		HORÁRIO				A COINATURA DO FOTA CIÁRIO	Visto do	
	Dia	Dia Entrada Saída Entrada Saída		ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor			
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado			-		SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo			-	-	DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo			-		DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado					SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
гот	AL DE DIAS	ESTAGIADOS	<u>.</u>			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	I .	
	10		-					

§ 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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>GABRIELLE FERREIRA DE SOUSA RAFAEL</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: LINK UNIAO

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>626.063.223-12</u> TEL.: <u>(85)</u> <u>98863-3446</u> CNPJ: 28.757.844/0001-09

TEL.:

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 № 11.788 poderão invalidar este documento.

			HOF	RÁRIO		ACCINATUDA DO FOTACIÁDIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado					SÁBADO	Х	
6	Domingo			-		DOMINGO	х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo					DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado			-		SÁBADO	х	
27	Domingo					DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
		ESTAGIADOS	٠.	1		TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	<u> </u>	

§ 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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u>

ESTAGIÁRIO: GABRIELLE SALVIANO MOTA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: REDE MULT DE COMUNICACAO

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>075.835.393-66</u> TEL.: <u>(85) 98863-3446</u> CNPJ: 42.648.446/0001-77

TEL.: \_\_\_\_\_

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.

		HORÁRIO				ACCINIATURA RO FOTA CIÁRIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado					SÁBADO	Х	
6	Domingo	-		-		DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo	-		-		DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
5	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado	-		-		SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
· ^ ·	AL DE DIAC	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

(Carimbo)

ASS. DO GESTOR ESCOLAR
(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por Extenso e Cargo.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>ICARO RENAN MARTINS DE LIMA</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: RAV SOLUCOES TECNOLOGICAS

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>627.936.233-77</u> TEL.: <u>(85)</u> <u>98863-3446</u>

TEL.: \_

CNPJ: <u>10.247.333/0001-73</u>

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.

		HORÁRIO			ACCIDIATUDA DO FOTACIÁDIO	Visto do		
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado			-		SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo			-		DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado			_		SÁBADO	Х	
27	Domingo			_		DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
		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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>ISABELLE DOS SANTOS CASTRO</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: REDE MULT DE COMUNICACAO

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>094.129.453-61</u> TEL.: <u>(85) 98863-3446</u> CNPJ: 42.648.446/0001-77

TEL.:

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.

		HORÁRIO				ACCINIATURA RO FOTA CIÁRIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado					SÁBADO	Х	
6	Domingo	-		-		DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo	-		-		DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
5	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado	-		-		SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
· ^ ·	AL DE DIAC	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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI ESTAGIÁRIO: ITALO GUSTAVO OLIVEIRA LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE INSTITUIÇÃO CEDENTE: COMERCIAL BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: FORTALEZA CPF: 632.987.963-01 TEL.: (85) 98863-3446 CNPJ: 09.113.843/0003-30

TEL.:\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente. ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encamínhar 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.

			HOF	RÁRIO		ACCINATURA DO FOTA CIÁ DIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado		-			SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado		-			SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo	-				DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	X	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado	-				SÁBADO	Х	
27	Domingo	-				DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
		ESTAGIADOS	<b>3</b> :	1		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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>JOAO GUILHERME MENEZES LOPES</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: LINK UNIAO

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>118.898.933-23</u>

TEL.: (85) 98863-3446 CNPJ: 28.757.844/0001-09

TEL.:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariar

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.

			HORÁRIO			ACCINIATURA DO FOTA CIÁRIO	Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado			-		SÁBADO	Х
6	Domingo					DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo			-		DOMINGO	Х
14	Segunda					FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado					SÁBADO	Х
27	Domingo					DOMINGO	Х
28	Segunda					FERIADO	Х
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
	TAL DE DIAS	ESTAGIADOS	··			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	L

§ 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 carimbo, Indicar Nome por Extenso. (Carimbo) Na ausência do Gestor, Indicar Nome por Extenso e Cargo.



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>JOAO VICTOR VASCONCELOS OLIVEIRA</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: ALVOAR LACTEOS (BETÂNIA)

SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: 628.030.573-28

TEL.: (85) 98863-3446 CNPJ: 10.483.444/0001-89

TEL.: \_\_\_\_\_

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.

		HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIARIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado			-		SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo			-		DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado			_		SÁBADO	Х	
27	Domingo			_		DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
		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 (Carimbo)
Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u>

ESTAGIÁRIO: <u>JUAN GABRIEL SOUSA MARINHO</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u>

CPF: <u>090.700.223-46</u>

TEL.: <u>(85) 98863-3446</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: <u>EEMTI MARECHAL HUMBERTO DE ALENCAR CASTELO BRANCO</u> CNPJ: <u>07.954.514/0479-46</u> SUPERVISOR: TEL.:

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 № 11.788 poderão invalidar este documento.

			HOF	RÁRIO			Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado					SÁBADO	Х
6	Domingo					DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo			-		DOMINGO	Х
14	Segunda					FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado					SÁBADO	Х
27	Domingo				-	DOMINGO	X
28	Segunda			-		FERIADO	X
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
		ESTAGIADOS	\ <u>.</u>			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 carimbo, Indicar Nome por Extenso. (Carimbo)
Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo.



## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI MUNICÍPIO: FORTALEZA ESTAGIÁRIO: KAUA BANDEIRA ROCHA CPF: 091.623.043-05 ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE TEL.: (85) 98863-3446 INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA -CNPJ: 03.884.793/0001-47

**FAMETRO** 

SUPERVISOR: TEL.:

ORIENTADOR:	entregar	ao estagiário	com o	cabecalho	preenchido.

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

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.

			HOF	RÁRIO			Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado					SÁBADO	Х
6	Domingo		-			DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo				-	DOMINGO	Х
14	Segunda					FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado				-	SÁBADO	Х
27	Domingo					DOMINGO	Х
28	Segunda				-	FERIADO	X
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
		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)	(Carimbo)
	Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.	Na ausência do Gestor, Indicar Nome por

Extenso e Cargo.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI ESTAGIÁRIO: KELVIN KAUAN MATIAS DE OLIVEIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u> INSTITUIÇÃO CEDENTE: AUTO PECAS PADRE CICERO LTDA

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: FORTALEZA CPF: 095.919.533-56 TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.965.809/0001-05 TEL.: \_\_

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.

			HOF	RÁRIO		A COINATUDA DO ESTACIÁDIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado	-				SÁBADO	Х	
6	Domingo	-				DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado	-				SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo					DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado	-		-		SÁBADO	Х	
27	Domingo	-				DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
·O		ESTAGIADOS	·•	1		TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	I	

§ 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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



30

31

Quarta

Quinta

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

#### Coordenadoria de Educação Profissional Célula de Estágio - CEPAE

## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI ESTAGIÁRIO: KEVYN FERREIRA NASCIMENTO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE INSTITUIÇÃO CEDENTE: RAV SOLUCOES TECNOLOGICAS

SUPERVISOR:

TEL.: \_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente. ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encamínhar 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.

HORÁRIO Visto do **ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO** Dia Supervisor ENTRADA SAÍDA ENTRADA SAÍDA 1 Terça 2 Quarta 3 Quinta 4 Sexta 5 SÁBADO Sábado 6 **DOMINGO** Χ Domingo 7 Segunda 8 Terça 9 Quarta 10 Quinta 11 Sexta 12 Sábado SÁBADO/FERIADO X 13 Domingo DOMINGO Χ 14 Segunda **FERIADO** 15 Terça 16 Quarta 17 Quinta 18 Sexta 19 Sábado SÁBADO Х 20 Domingo **DOMINGO** 21 Segunda 22 Terça 23 Quarta 24 Quinta 25 Sexta 26 Sábado SÁBADO Х 27 Domingo **DOMINGO** X 28 Segunda **FERIADO** Χ Terça

§ 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			

**TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:** 

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR (Carimbo) Na ausência do Gestor, Indicar Nome por Extenso e Cargo.

**MEDIAÇÃO** 

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 10.247.333/0001-73

CPF: 047.831.252-01

TEL.: (85) 98863-3446



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>LAZARO DA SILVA JUCA</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI ESTADO DO PARANA

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>109.231.273-05</u> TEL.: <u>(85)</u> <u>98863-3446</u> CNPJ: <u>07.954.514/0484-03</u>

TEL.: \_\_\_\_\_

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 № 11.788 poderão invalidar este documento.

			HOR	RÁRIO		ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIARIO	Supervisor
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado					SÁBADO	Х
6	Domingo					DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda					FERIADO	Х
5	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado					SÁBADO	х
27	Domingo					DOMINGO	X
28	Segunda					FERIADO	X
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
		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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI MUNICÍPIO: FORTALEZA ESTAGIÁRIO: LEVI CANDIDO MENDONCA CPF: 108.489.223-52 ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE TEL.: (85) 98863-3446 INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA -CNPJ: 03.884.793/0001-47

SUPERVISOR:

**FAMETRO** 

TEL.:

Na ausência do Gestor, Índicar Nome por

Extenso e Cargo.

ORIENTADOR: entregar	ao estagiário com o	cabecalho	preenchido.

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

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.

			HORÁRIO			ACCINIATUDA DO FOTACIÁDIO	Visto do	
Dia		ENTRADA SAÍDA ENTRADA		SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor		
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado					SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo					DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado					SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
гот	AL DE DIAS	ESTAGIADOS	) <u>.</u>			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		
_		<u></u>
	ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO	ASS. DO GESTOR ESCOLAR
	(Carinaha)	(Carimbo)



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI ESTAGIÁRIO: LUAN LUCAS ARAUJO MARTINS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE INSTITUIÇÃO CEDENTE: COMERCIAL BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: FORTALEZA CPF: 077.217.153-00 TEL.: (85) 98863-3446 CNPJ: 09.113.843/0003-30

TEL.: \_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente. ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encamínhar 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.

		HORÁRIO				A CONTACTUDA DO ESTA STÁ DIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA SAÍDA ENTRADA SAÍDA		SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor		
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado			-		SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo			-		DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado			_		SÁBADO	Х	
27	Domingo			_		DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
		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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CNPJ: 03.884.793/0001-47

Extenso e Cargo.

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI MUNICÍPIO: FORTALEZA ESTAGIÁRIO: LUIZ GUILHERME DE ARAUJO LIMA CPF: 094.961.103-47 ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE TEL.: (85) 98863-3446 INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA -

**FAMETRO** 

SUPERVISOR: TEL.: \_

ORIENTADOR: entregal	ao estagiário com o	cabecalho	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.

		HORÁRIO				PRÁRIO ACCINATURA DO FOTACIÁRIO	Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado					SÁBADO	Х
6	Domingo					DOMINGO	X
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo			-		DOMINGO	Х
14	Segunda					FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado					SÁBADO	Х
27	Domingo					DOMINGO	Х
28	Segunda					FERIADO	Х
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
	AL DE DIAG	ESTAGIADOS	·-	-		TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	<u> </u>

§ 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)	(Carimbo)
Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.	Na ausência do Gestor, Indicar Nome por



## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>MARIA CLARA ALVES SOARES</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: <u>STAR PRINT IMPORTACAO E COMERCIO</u>
SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

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 № 11.788 poderão invalidar este documento.

		-		ÁRIO		,	Visto do	
	Dia	ENTRADA SAÍDA ENTRADA SAÍDA		SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor		
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado					SÁBADO	Х	
6	Domingo	-	-	-		DOMINGO	х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado		-			SÁBADO/FERIADO	X	
13	Domingo					DOMINGO	X	
14	Segunda					FERIADO	X	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado	-	-	-		SÁBADO	X	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado	-		-		SÁBADO	Х	
27	Domingo	-		-		DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
тот	AL DE DIAC	ECTA CIA DOS	٠.	•	•	TOTAL DE HODAS ESTACIADAS:		

§ 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	
ACC DO ODIENTADOD DE ECTÁCIO	ACC DO CECTOR ECCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por Extenso e Cargo.

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 01.503.722/0001-21

CPF: 623.270.923-37

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_



## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI ESTAGIÁRIO: MARIA GABRIELY FERREIRA MACIEL

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: SOFT INFORMATICA

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: FORTALEZA CPF: 631.682.833-04 TEL.: (85) 98863-3446 CNPJ: 31.449.368/0001-65

TEL.: \_\_\_\_\_

Extenso e Cargo.

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.

		HORÁRIO				ACCINIATURA RO FOTA CIÁ RIO	Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado					SÁBADO	Х
6	Domingo			-		DOMINGO	х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo					DOMINGO	Х
14	Segunda					FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado			-		SÁBADO	х
27	Domingo					DOMINGO	Х
28	Segunda					FERIADO	х
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
		ESTAGIADOS	٠.	1		TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	<u> </u>

npanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e por supervisor da parte

3 1 711.0 1	-01 11.700 0 0	stagio, como a	ito caacativ	o cocolai o	upci visioi	iado, devera te	acompa	mamonto	cictivo pc	io proicessor	Onci
concedente.	comprovado	por vistos nos	relatórios re	eferidos do	inciso IV	do caput do ar	t. 7º desta	Lei e por i	menção de	e aprovação	o final

OBS		
	ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO	ASS. DO GESTOR ESCOLAR
	(Carimbo)	(Carimbo)
	Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.	Na ausência do Gestor, Indicar Nome por



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI MUNICÍPIO: FORTALEZA ESTAGIÁRIO: MARIA LUANA COSTA LIMA CPF: 093.893.483-07 ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE TEL.: (85) 98863-3446

SUPERVISOR: TEL.:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encamínhar 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.

INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI MARECHAL HUMBERTO DE ALENCAR CASTELO BRANCO

		HORÁRIO		ACCINATUDA DO FOTACIÁDIO	Visto do		
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado				-	SÁBADO	Х
6	Domingo				-	DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
0	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado				-	SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo				-	DOMINGO	Х
4	Segunda				-	FERIADO	Х
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado					SÁBADO	Х
27	Domingo					DOMINGO	Х
28	Segunda					FERIADO	Х
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:			1	<u> </u>	TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	I	

§ 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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR (Carimbo) Na ausência do Gestor, Indicar Nome por Extenso e Cargo.

CNPJ: 07.954.514/0489-18



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>MICHAEL ANTÔNIO DE SOUZA SANTOS</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: CURSO JK

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>619.918.383-52</u> TEL.: <u>(85) 98863-3446</u>

CNPJ: <u>35.704.388/0001-96</u> TEL.:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o ca	beçalho 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.

		HORÁRIO				ACCINATUDA DO FOTACIÁDIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça							
2	Quarta							
3	Quinta							
4	Sexta							
5	Sábado			-		SÁBADO	Х	
6	Domingo					DOMINGO	Х	
7	Segunda							
8	Terça							
9	Quarta							
10	Quinta							
11	Sexta							
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х	
13	Domingo			-		DOMINGO	Х	
14	Segunda					FERIADO	Х	
15	Terça							
16	Quarta							
17	Quinta							
18	Sexta							
19	Sábado					SÁBADO	Х	
20	Domingo					DOMINGO	Х	
21	Segunda							
22	Terça							
23	Quarta							
24	Quinta							
25	Sexta							
26	Sábado					SÁBADO	Х	
27	Domingo					DOMINGO	Х	
28	Segunda					FERIADO	Х	
29	Terça							
30	Quarta							
31	Quinta					MEDIAÇÃO		
	TAL DE DIAS	ESTAGIADOS	··			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	L	

§ 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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



## FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI MUNICÍPIO: FORTALEZA ESTAGIÁRIO: NICOLAS VIEIRA GOMES DOS SANTOS CPF: 610.189.903-99 ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE TEL.: (85) 98863-3446 INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA -CNPJ: 03.884.793/0001-47

**FAMETRO** 

SUPERVISOR: TEL.:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchid	DRIENTADOR	entregar ac	estagiário com o	cabeçalho	preenchido
--	------------	-------------	------------------	-----------	------------

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

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.

		HORÁRIO			ASSINATURA DO ESTACIÁRIO	Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado					SÁBADO	Х
6	Domingo				-	DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo			-		DOMINGO	Х
14	Segunda			-		FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo				-	DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta				<u> </u>		
25	Sexta						
26	Sábado					SÁBADO	Х
27	Domingo					DOMINGO	Х
28	Segunda					FERIADO	Х
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
	OTAL 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.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR (Carimbo)

Na ausência do Gestor, Índicar Nome por

Extenso e Cargo.



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI ESTAGIÁRIO: RAFAEL MACIEL DE SOUZA FILHO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: LINK UNIAO

SUPERVISOR:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente. ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encamínhar 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.

		HORÁRIO				ACCINIATURA DO FOTACIÁRIO	Visto do Supervisor
	Dia	ENTRADA SAÍDA ENTRADA SAÍDA		SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO		
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado			-		SÁBADO	Х
6	Domingo					DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo			-		DOMINGO	Х
14	Segunda					FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado					SÁBADO	Х
27	Domingo					DOMINGO	Х
28	Segunda					FERIADO	Х
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
	TAL 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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR (Carimbo) Na ausência do Gestor, Indicar Nome por Extenso e Cargo.

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 28.757.844/0001-09

CPF: 096.491.543-02

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_\_



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>THALES FELIPE MILHOME ALENCAR</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: R7 INFORMATICA

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>096.949.873-00</u> TEL.: <u>(85) 98863-3446</u> CNPJ: 15.354.448/0001-80

TEL.: \_\_\_\_\_

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.

		HORÁRIO				ACCINIATURA DO FOTACIÁRIO	Visto do Supervisor
	Dia	ENTRADA SAÍDA ENTRADA SAÍDA		SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO		
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado			-		SÁBADO	Х
6	Domingo					DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado			-		SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo			-		DOMINGO	Х
14	Segunda					FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado					SÁBADO	Х
27	Domingo					DOMINGO	Х
28	Segunda					FERIADO	Х
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
	TAL 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 (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: OUTUBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI ESTAGIÁRIO: WELISON DE ARAUJO FERREIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE INSTITUIÇÃO CEDENTE: COMERCIAL BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI

SUPERVISOR:

TEL.: \_

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.

		HORÁRIO					Visto do
	Dia	ENTRADA SAÍDA ENTRADA SAÍDA		SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Terça						
2	Quarta						
3	Quinta						
4	Sexta						
5	Sábado					SÁBADO	Х
6	Domingo					DOMINGO	Х
7	Segunda						
8	Terça						
9	Quarta						
10	Quinta						
11	Sexta						
12	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
13	Domingo			-		DOMINGO	Х
14	Segunda					FERIADO	Х
15	Terça						
16	Quarta						
17	Quinta						
18	Sexta						
19	Sábado					SÁBADO	Х
20	Domingo					DOMINGO	Х
21	Segunda						
22	Terça						
23	Quarta						
24	Quinta						
25	Sexta						
26	Sábado					SÁBADO	Х
27	Domingo					DOMINGO	X
28	Segunda			-		FERIADO	X
29	Terça						
30	Quarta						
31	Quinta					MEDIAÇÃO	
		ESTAGIADOS	\ <u>.</u>			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.

ORS			

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO (Carimbo) Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR (Carimbo) Na ausência do Gestor, Indicar Nome por Extenso e Cargo.

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 09.113.843/0003-30

CPF: 076.988.213-74

TEL.: (85) 98863-3446