

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: AMANDA LETÍCIA BARBOSA ELIAS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: NUCLEUS ETI

SUPERVISOR: EDUARDO HENRIQUE ROCHA DE CASTRO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 096.047.193-60

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.216.728/0001-49

TEL.: (85)3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANA BEATRIZ FERREIRA DE ALMEIDA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: COLEGIO ANTARES ADM

SUPERVISOR: WILTON DA ROCHA SILVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 101.984.363-27

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANDREW LEITE

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: FELIPE CAEZAR CARVALHO ROLA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 085.815.383.12

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANNA JÚLIA SANTOS DE MORAIS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TEXNET

SUPERVISOR: ELANE CRISTINA DA SILVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 603.358.553-42

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.529.295/0001-37

TEL.: (85) 3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANTONIO CRISTIANO DE OLIVEIRA LUCAS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: NUCLEUS ETI

SUPERVISOR: EDUARDO HENRIQUE ROCHA DE CASTRO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 620.661.433-67

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.216.728/0001-49

TEL.: (85)3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANTÔNIO MURILLO CAVALCANTE DA SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TEXNET

SUPERVISOR: ELANE CRISTINA DA SILVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 101.578.523-93

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.529.295/0001-37

TEL.: (85) 3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: BEATRISSE FRANÇA LUCENA DA SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 623.069.073-07

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: CAIO VINÍCIUS PESSOA FREIRES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: ÂNGULO DIGITAL

SUPERVISOR: FELIPE COSTA DE SANTANA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 079.040.253-02

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.873.861/0001-80

TEL.: (85) 3771-4949

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: DANIEL DE SOUSA VENÂNCIO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: COLEGIO ANTARES ADM

SUPERVISOR: JOSÉ MARCELO GOMES GERMANO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 059.130.883-52

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: DENNYS CÂMARA MENDES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: WTECH INFORMÁTICA

SUPERVISOR: GUILHERME MELO PAIVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 623.946.403-16

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.542.320/0001-90

TEL.: (85) 3031-0050

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: EDNARDO DA SILVA MARQUES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: SUPER GEEK

SUPERVISOR: CARLOS EDUARDO DOMÍCIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 618.866.063-74

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: EMANUEL DAVI SANTOS RAMOS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TEXNET

SUPERVISOR: ALEXANDER TALLES M.GARCIA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 077.993.763-50

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.529.295/0001-37

TEL.: (85) 3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: EMANUEL VICTOR DA SILVA MELO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: WTECH INFORMÁTICA

SUPERVISOR: GUILHERME MELO PAIVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 610.824.431-50

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.542.320/0001-90

TEL.: (85) 3031-0050

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: EMILLY CARVALHO SANTIAGO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: H2U

SUPERVISOR: TAINA DE PAULA CARTAXO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 074.754.193.04

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.530.175/0001-02

TEL.: (85) 98200-2789

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: FELIPE HERIALDO FERREIRA SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TEXNET

SUPERVISOR: GABRIEL KEVEN MARTINS

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 629.858.363-79

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.529.295/0001-37

TEL.: (85) 3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: FRANCISCO PEDRO FERNANDES DA SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: WTECH INFORMÁTICA

SUPERVISOR: GUILHERME MELO PAIVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 607.731.573-79

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.542.320/0001-90

TEL.: (85) 3031-0050

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: GABRIEL MORAES BRITO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TEXNET

SUPERVISOR: ALEXANDER TALLES M.GARCIA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 079.208.523-07

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.529.295/0001-37

TEL.: (85) 3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: GUILHERME BESERRA SANTIAGO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: NUCLEUS ETI

SUPERVISOR: EDUARDO HENRIQUE ROCHA DE CASTRO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 622.230.583.02

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.216.728/0001-49

TEL.: (85)3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: GUSTAVO CAVALCANTE BRITO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 062.111.533-92

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ISABELLE YVNA TEIXEIRA MACIEL

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: IVNA MIRELLA NUNES GOIS

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 630.882.753-30

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: JOÃO FELIPE LYRA DO NASCIMENTO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: COLEGIO ANTARES ADM

SUPERVISOR: EDSON MAIA DE MELO JUNIOR

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 627.669.873-39

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: JOSÉ NAZARÉ SILVA AGUIAR

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: SUPER GEEK

SUPERVISOR: CARLOS EDUARDO DOMÍCIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 071.669.163-97

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: JULIA HELLEN SANTANA DE ARAUJO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GRÁFICA ARTE FINAL

SUPERVISOR: BRENA CAVACANTE FACUNDO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 017.754.743-05

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 35.811.560/0001-00

TEL.: (85) 98896-0705

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: LANA ELLEN DE LIMA MAIA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 092.341.003-10

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: LARA LEANDRO OLIVEIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 065.263.503-21

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: LOUISE MARIA SANTOS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 619.646.753.08

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: MARIA EDUARDA DE SOUSA COSTA ARAÚJO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TEXNET

SUPERVISOR: WANESSA HAVENNA SOUZA RAMOS

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 079.350.023-04

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.529.295/0001-37

TEL.: (85) 3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: MARIA HELOISE CHAVES DE OLIVEIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TEXNET

SUPERVISOR: MAYCON YURI OLIVEIRA LEMOS

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 071.233.813-60

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.529.295/0001-37

TEL.: (85) 3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: MARIA SELLENE ARAUJO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 611.336.733-92

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: PAULO EDUARDO DA SILVA FERNANDES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: ÂNGULO DIGITAL

SUPERVISOR: FELIPE COSTA DE SANTANA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 631.197.603-07

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.873.861/0001-80

TEL.: (85) 3771-4949

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: PEDRO LUCAS DE MIRANDA LEÃO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TEXNET

SUPERVISOR: JAMAYRA GENTIL ALVES BRAGA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 070.037.953-37

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.529.295/0001-37

TEL.: (85) 3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: STANLEY BRUNO CAVALCANTE SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 091.895.183-65

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: TAYSSA KARLA MELO SANTIAGO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 071.667.313-46

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: VICTOR RODRIGUES MORALES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 617.001.803-80

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: WENDELL GABRIEL SILVA SANTOS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TEXNET

SUPERVISOR: GIRLANCIO FURTADO DE OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 090.336.483-26

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.529.295/0001-37

TEL.: (85) 3036-7300

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: MARÇO ANO*: 2022

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ZILEU MONTEIRO RIPARDO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 100.406.053-02

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 Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.:

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:

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

1º Art. 3º Lei 11.788 O estagiário, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter acompanhamento efetivo pelo professor orientador da instituição de ensino e nor supervisor da parte concedente, comprovado por visto nos relatórios referidos do inciso IV do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.