

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: AGATA OLIVEIRA DA CUNHA

CPF: 611.746.743-50

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: SUPER GEEK

CNPJ: 24.099.754/0001-09

SUPERVISOR: CARLOS EDUARDO DOMÍCIO

TEL.: (85) 4062-7007

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANA LARICE PEREIRA DA SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 626.235.203-13

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANDRE LUIS GUIMARAES DE LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GFX CONSULTORIA

SUPERVISOR: JOÃO VICTOR SILVESTRE/FÁBIO OLIVEIRA GUIMARÃES

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 073.722.773-70

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.952.885/0002-26

TEL.: (85)3033-1965

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.
Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

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

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANTONIO ESTEVAO FELIX DA SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: TURBOJET

SUPERVISOR: FRANCISCO JOSE DE SOUSA JUNIOR

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 606.809.303-45

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 27.165.975/0001-26

TEL.: (85) 4101-5242

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: DOUGLAS MIKAEL ALMEIDA DE ABREU

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 628.746.883-12

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: FRANCISCA PALOMA DUARTE

CPF: 634.747.893-50

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: COLEGIO ANTARES ADM

CNPJ: 07.250.616/0007-55

SUPERVISOR: ADRIANO AMORIM DA SILVA

TEL.: (85)3308-5169

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: GABRIEL ROGER DELANO CAMPOS ROCHA COSTA

CPF: 093.294.303-92

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: SUPER GEEK

CNPJ: 24.099.754/0001-09

SUPERVISOR: CARLOS EDUARDO DOMÍCIO

TEL.: (85) 4062-7007

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: GUILHERME COSTA DA ROCHA E SILVA

CPF: 064.225.823.66

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

CNPJ: 23.871.225/0001-19

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

TEL.: (85) 8170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR
(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: GUILHERME SOARES ROCHA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: COLEGIO ANTARES ADM

SUPERVISOR: ADRIANO AMORIM DA SILVA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 069.670.903-13

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.250.616/0007-55

TEL.: (85)3308-5169

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: HERMANO LEYRD DA CUNHA BALTAZAR

CPF: 626.255.253-71

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

CNPJ: 23.871.225/0001-19

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

TEL.: (85) 8170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.
Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

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

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: KAUE BARBOSA FERREIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 082.589.693-23

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: LEVI LUCAS DE VASCONCELOS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 608.540.823-44

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: MARIA EDUARDA ALVES DA COSTA

CPF: 631.611.793-07

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GFX CONSULTORIA

CNPJ: 11.952.885/0002-26

SUPERVISOR: JOÃO VICTOR SILVESTRE/FÁBIO OLIVEIRA GUIMARÃES

TEL.: (85)3033-1965

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

ESTAGIÁRIO: MARIA GABRIELE FERNANDES LIMA

CPF: 629.700.453-62

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GFX CONSULTORIA

CNPJ: 11.952.885/0002-26

SUPERVISOR: FÁBIO OLIVEIRA GUIMARÃES/JOÃO VICTOR SILVESTRE

TEL.: (85)3033-1965

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: PEROLLA DA SILVA FREITAS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 043.208.223-90

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: TENNYLE TIFFANY BRITO LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 028.820.793-97

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: WELLINGTON ALVES RABELO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 080.820.133-62

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.
Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

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

MÊS/ANO: AGOSTO 2022

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

ESCOLA: EEEP. JOAQUIM ANTONIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: WEVERSON LIMA GOMES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GFX CONSULTORIA

SUPERVISOR: FÁBIO OLIVEIRA GUIMARÃES/JOÃO VICTOR SILVESTRE

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 077.223.583-06

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.952.885/0002-26

TEL.: (85)3033-1965

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que firmam a Lei do Estágio N° 11.788 poderão invalidar este documento.

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

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

OBS. _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
Extenso e Cargo