

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024  
CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES  
ESCOLA: EEEP. PAULO VI  
ESTAGIÁRIO: ANA CECILIA SILVA LOPES  
ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE  
INSTITUIÇÃO CEDENTE: REDE MULT DE COMUNICACAO  
SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: FORTALEZA  
CPF: 628.779.803-32  
TEL.: (85) 98863-3446  
CNPJ: 42.648.446/0001-77  
TEL.: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X

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

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: ANTONIA LARA BRAGA DE OLIVEIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO CEARÁ

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 632.521.143-05

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 04.918.904/0001-51

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024ANO LETIVO: 2024CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORESESCOLA: EEEP. PAULO VIESTAGIÁRIO: ARTHUR VIEIRA FRANCAORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUEINSTITUIÇÃO CEDENTE: DIGITAL STORE ELETRONICASUPERVISOR: \_\_\_\_\_MUNICÍPIO: FORTALEZACPF: 622.307.013-63TEL.: (85) 98863-3446CNPJ: 10.241.496/0001-49TEL.: \_\_\_\_\_

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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X

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

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: CAUE BATISTA NUNES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: ALVOAR LACTEOS (BETÂNIA)

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 081.341.073-89

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 10.483.444/0001-89

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024  
CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES  
ESCOLA: EEEP. PAULO VI  
ESTAGIÁRIO: DAVID SANTANA DA SILVA  
ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE  
INSTITUIÇÃO CEDENTE: LINK UNIAO  
SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: FORTALEZA  
CPF: 116.257.343-01  
TEL.: (85) 98863-3446  
CNPJ: 28.757.844/0001-09  
TEL.: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
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  
(Carimbo)  
Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: ERICK ANDERSON RIBEIRO LUCENA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI ESTADO DO PARANA

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 089.960.533-84

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.954.514/0484-03

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: ERICK LEVI SOUSA LOPES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: R7 INFORMATICA

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 625.497.483-52

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 15.354.448/0001-80

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

ORIENTADOR: *entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.*  
SUPERVISOR: *evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.*  
ESTAGIÁRIO: *assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.*  
*Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: EUZA MARIA DUARTE DE LIMA FEITOSA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: AUTO PECAS PADRE CICERO LTDA

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 046.785.533-12

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.965.809/0001-05

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

ORIENTADOR: *entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.*  
SUPERVISOR: *evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.*  
ESTAGIÁRIO: *assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.*  
*Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: FRANCISCO FLAVIO FERREIRA BARRETO FILHO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO CEARÁ

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 102.197.323-88

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 04.918.904/0001-51

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024  
CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES  
ESCOLA: EEEP. PAULO VI  
ESTAGIÁRIO: FRANCISCO ROBERIO LOPES DA COSTA  
ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE  
INSTITUIÇÃO CEDENTE: STAR PRINT IMPORTACAO E COMERCIO  
SUPERVISOR: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: FORTALEZA  
CPF: 097.622.353-80  
TEL.: (85) 98863-3446  
CNPJ: 01.503.722/0001-21  
TEL.: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X

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

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: GABRIEL FARIAS CORDEIRO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: SECRETARIA DE DESENVOLVIMENTO AGRÁRIO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 622.356.583-69

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.954.563/0001-68

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024  
CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES  
ESCOLA: EEEP. PAULO VI  
ESTAGIÁRIO: GABRIEL FERREIRA LIMA  
ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE  
INSTITUIÇÃO CEDENTE: CENTRO DE ENSINO SUPERIOR DO CEARÁ  
SUPERVISOR: \_\_\_\_\_  
MUNICÍPIO: FORTALEZA  
CPF: 053.102.563-26  
TEL.: (85) 98863-3446  
CNPJ: 04.918.904/0001-51  
TEL.: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X

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

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: GABRIELLE FERREIRA DE SOUSA RAFAEL

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: LINK UNIAO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 626.063.223-12

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 28.757.844/0001-09

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: GABRIELLE SALVIANO MOTA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: REDE MULT DE COMUNICACAO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 075.835.393-66

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 42.648.446/0001-77

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: ICARO RENAN MARTINS DE LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: RAV SOLUCOES TECNOLOGICAS

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 627.936.233-77

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 10.247.333/0001-73

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: ISABELLE DOS SANTOS CASTRO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: REDE MULT DE COMUNICACAO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 094.129.453-61

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 42.648.446/0001-77

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: ITALO GUSTAVO OLIVEIRA LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: COMERCIAL BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 632.987.963-01

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 09.113.843/0003-30

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: JOAO GUILHERME MENEZES LOPES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: LINK UNIAO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 118.898.933-23

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 28.757.844/0001-09

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: JOAO VICTOR VASCONCELOS OLIVEIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: ALVOAR LACTEOS (BETÂNIA)

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 628.030.573-28

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 10.483.444/0001-89

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: JUAN GABRIEL SOUSA MARINHO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI MARECHAL HUMBERTO DE ALENCAR CASTELO BRANCO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 090.700.223-46

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.954.514/0479-46

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: KAUÁ BANDEIRA ROCHA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA - FAMETRO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 091.623.043-05

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 03.884.793/0001-47

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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  
(Carimbo)  
Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: KELVIN KAUAN MATIAS DE OLIVEIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: AUTO PECAS PADRE CICERO LTDA

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 095.919.533-56

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.965.809/0001-05

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: KEVYN FERREIRA NASCIMENTO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: RAV SOLUCOES TECNOLOGICAS

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 047.831.252-01

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 10.247.333/0001-73

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024  
CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES  
ESCOLA: EEEP. PAULO VI  
ESTAGIÁRIO: LAZARO DA SILVA JUCA  
ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE  
INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI ESTADO DO PARANA  
SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: FORTALEZA  
CPF: 109.231.273-05  
TEL.: (85) 98863-3446  
CNPJ: 07.954.514/0484-03  
TEL.: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X

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

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: LEVI CANDIDO MENDONCA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA - FAMETRO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 108.489.223-52

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 03.884.793/0001-47

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
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  
(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR  
(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024  
CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES  
ESCOLA: EEEP. PAULO VI  
ESTAGIÁRIO: LUAN LUCAS ARAUJO MARTINS  
ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE  
INSTITUIÇÃO CEDENTE: COMERCIAL BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI  
SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X

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

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: LUIZ GUILHERME DE ARAUJO LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA - FAMETRO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 094.961.103-47

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 03.884.793/0001-47

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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  
(Carimbo)  
Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: MARIA CLARA ALVES SOARES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: STAR PRINT IMPORTACAO E COMERCIO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 623.270.923-37

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 01.503.722/0001-21

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: MARIA GABRIELY FERREIRA MACIEL

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: SOFT INFORMATICA

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 631.682.833-04

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 31.449.368/0001-65

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: MARIA LUANA COSTA LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI MARECHAL HUMBERTO DE ALENCAR CASTELO BRANCO

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 093.893.483-07

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 07.954.514/0489-18

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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 Sexta						
2 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
4 Segunda						
5 Terça						
6 Quarta						
7 Quinta						
8 Sexta						
9 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
10 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
11 Segunda						
12 Terça						
13 Quarta						
14 Quinta						
15 Sexta	--	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
17 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
18 Segunda						
19 Terça						
20 Quarta	--	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta						
22 Sexta						
23 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X
24 Domingo	--	--	--	--	DOMINGO	X
25 Segunda						
26 Terça						
27 Quarta						
28 Quinta						
29 Sexta					MEDIAÇÃO	
30 Sábado	--	--	--	--	SÁBADO	X

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

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVENBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: MICHAEL ANTÔNIO DE SOUZA SANTOS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: CURSO JK

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 619.918.383-52

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 35.704.388/0001-96

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

ORIENTADOR: *entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.*  
SUPERVISOR: *evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.*  
ESTAGIÁRIO: *assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.*  
*Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024  
CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES  
ESCOLA: EEEP. PAULO VI  
ESTAGIÁRIO: NICOLAS VIEIRA GOMES DOS SANTOS  
ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE  
INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA - FAMETRO  
SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: FORTALEZA  
CPF: 610.189.903-99  
TEL.: (85) 98863-3446  
CNPJ: 03.884.793/0001-47  
TEL.: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.  
Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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  
(Carimbo)  
Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024  
CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES  
ESCOLA: EEEP. PAULO VI  
ESTAGIÁRIO: RAFAEL MACIEL DE SOUZA FILHO  
ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE  
INSTITUIÇÃO CEDENTE: LINK UNIAO  
SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

MUNICÍPIO: FORTALEZA  
CPF: 096.491.543-02  
TEL.: (85) 98863-3446  
CNPJ: 28.757.844/0001-09  
TEL.: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X

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

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: THALES FELIPE MILHOME ALENCAR

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: R7 INFORMATICA

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 096.949.873-00

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 15.354.448/0001-80

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

ORIENTADOR: *entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.*  
SUPERVISOR: *evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.*  
ESTAGIÁRIO: *assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.*  
*Os dados ilegíveis ou que 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024

ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI

ESTAGIÁRIO: WELISON DE ARAUJO FERREIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE

INSTITUIÇÃO CEDENTE: COMERCIAL BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 076.988.213-74

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 09.113.843/0003-30

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

**ORIENTADOR:** entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.  
**SUPERVISOR:** evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.  
**ESTAGIÁRIO:** assinar diariamente e 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	Sexta					
2	Sábado	--	--	--	SÁBADO/FERIADO	X
3	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
4	Segunda					
5	Terça					
6	Quarta					
7	Quinta					
8	Sexta					
9	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
10	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
11	Segunda					
12	Terça					
13	Quarta					
14	Quinta					
15	Sexta	--	--	--	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
17	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
18	Segunda					
19	Terça					
20	Quarta	--	--	--	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta					
22	Sexta					
23	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
24	Domingo	--	--	--	DOMINGO	X
25	Segunda					
26	Terça					
27	Quarta					
28	Quinta					
29	Sexta				MEDIAÇÃO	
30	Sábado	--	--	--	SÁBADO	X
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

(Carimbo)

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

ASS. DO GESTOR ESCOLAR

(Carimbo)

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