

# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: REDE MULT DE COMUNICACAO

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>628.779.803-32</u> TEL.: <u>(85) 98863-3446</u> CNPJ: 42.648.446/0001-77

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

		HORÁRIO				Visto do	
Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado				-	SÁBADO	X
10	Domingo				-	DOMINGO	Х
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	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:						TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

§ 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá tel concedente, comprovado por vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

OBS		
		<del></del>
	ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO	ASS. DO GESTOR ESCOLAR
	(Carimbo)	(Carimbo)
	Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.	Na ausência do Gestor, Indicar Nome por
		Extenso e Cargo.



### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 04.918.904/0001-51

Extenso e Cargo.

CPF: 632.521.143-05

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

SUPERVISOR:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

		HORÁRIO				,	Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso
1	Sexta						
2	Sábado	-				SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo	-		-		DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
10	Domingo					DOMINGO	Х
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	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado	-				SÁBADO	Х
TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:						TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

§ 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá tel 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 ESTÁGIC	ASS. DO GESTOR ESCOLAR
(Carimbo)	(Carimbo)
Na queência de carimbo. Indicar Nama por Ex	donos Na ausência do Gestor Indicar Nome nor



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 10.241.496/0001-49

CPF: 622.307.013-63

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_\_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: DIGITAL STORE ELETRONICA

SUPERVISOR:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

		HORÁRIO				Visto do	
Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
10	Domingo					DOMINGO	х
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	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
	AL DE DIAS	ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 10.483.444/0001-89

CPF: 081.341.073-89

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_\_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: ALVOAR LACTEOS (BETÂNIA)

SUPERVISOR:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

		HORÁRIO				Visto do	
Dia		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
10	Domingo					DOMINGO	х
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	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
	AL DE DIAS	ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 28.757.844/0001-09

CPF: 116.257.343-01

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_\_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: LINK UNIAO

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

		HORÁRIO					Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
3	Quarta						
7	Quinta						
3	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
0	Domingo				-	DOMINGO	Х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
6	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
9	Terça						
20	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
1	Quinta						
2	Sexta						
3	Sábado					SÁBADO	Х
4	Domingo					DOMINGO	Х
5	Segunda						
6	Terça						
7	Quarta						
8	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
0	Sábado					SÁBADO	Х
TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:						TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

§ 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá tel concedente, comprovado por vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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



**TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:** 

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

# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

Extenso e Cargo.

Visto do

CPF: 089.960.533-84

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI ESTAGIÁRIO: ERICK ANDERSON RIBEIRO LUCENA

SUPERVISOR:

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE TEL.: (85) 98863-3446 INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI ESTADO DO PARANA 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 encamínhar para o Orientador responsável no último dia do mês. Os dados ilegíveis ou que firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento. HORÁRIO

	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
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	Х
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	Х
24	Domingo		-			DOMINGO	X
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х

§ 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter concedente, comprovado por vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

**TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:** 

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: R7 INFORMATICA

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>625.497.483-52</u> TEL.: <u>(85)</u> <u>98863-3446</u>

TEL.:\_

CNPJ: <u>15.354.448/0001-80</u>

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.
SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.
ESTACIÁRIO: assinar diariamento o operaminhar para o Orientador responsável no

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

Dia   ENTRADA   SAÍDA   ENTRADA   SAÍDA   ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Visto do
2         Sábado            SÁBADO/FERIADO           3         Domingo            DOMINGO           4         Segunda               5         Terça	Superviso
Domingo	
4       Segunda         5       Terça         6       Quarta         7       Quinta         8       Sexta         9       Sábado         10       Domingo         11       Segunda     Segunda	X
5         Terça         6         Quarta         7         Quinta         7         Quinta         8         Sexta         9         Sábado            SÁBADO         10         Domingo            DOMINGO         11         Segunda             DOMINGO  <	X
6 Quarta 7 Quinta 8 Sexta 9 Sábado SÁBADO 10 Domingo DOMINGO 11 Segunda	
7 Quinta 8 Sexta 9 Sábado SÁBADO 10 Domingo DOMINGO 11 Segunda	
8     Sexta       9     Sábado         SÁBADO       10     Domingo        DOMINGO       11     Segunda	
9	
10 <b>Domingo DOMINGO</b> 11 Segunda	
11 Segunda	Х
	Х
12 Terça	
13 Quarta	
14 Quinta	
15 Sexta FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 <b>Sábado SÁBADO</b>	X
17 Domingo DOMINGO	X
18 Segunda	
19 Terça	
20 Quarta FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta	
22 Sexta	
23 <b>Sábado SÁBADO</b>	Х
24 <b>Domingo</b> DOMINGO	Х
25 Segunda	
26 Terça	
27 Quarta	
28 Quinta	
29 Sexta MEDIAÇÃO	
30 <b>Sábado SÁBADO</b>	X
OTAL DE DIAS ESTAGIADOS: TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	•

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 07.965.809/0001-05

Extenso e Cargo.

CPF: 046.785.533-12

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_\_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

			HOR	RÁRIO			Visto do Supervisor
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	ENTRADA SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
10	Domingo					DOMINGO	х
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	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
	AL DE DIAS	ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

OBS		
	ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO	ASS. DO GESTOR ESCOLAR
	(Carimbo)	(Carimbo)
	Na ausância do carimho Indicar Nome nor Extenso	Na ausência do Gestor, Indicar Nome por



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 04.918.904/0001-51

Extenso e Cargo.

CPF: 102.197.323-88

TEL.: (85) 98863-3446

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente. ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês. Os dados ilegíveis ou que firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

			HOR	RÁRIO			Visto do Supervisor
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ÍDA ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
3	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
0	Domingo				-	DOMINGO	х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
6	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
9	Terça						
0	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
:1	Quinta						
2	Sexta						
23	Sábado					SÁBADO	х
24	Domingo					DOMINGO	Х
5	Segunda						
6	Terça						
7	Quarta						
8	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
0	Sábado					SÁBADO	Х
OT.	AL DE DIAS	ESTAGIADOS	· ·			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 01.503.722/0001-21

CPF: 097.622.353-80

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_\_

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

SUPERVISOR:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

			HOR	ÁRIO		ACCINIATURA DO FOTACIÁRIO	Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
3	Quarta						
7	Quinta						
3	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
0	Domingo				-	DOMINGO	Х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
6	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
9	Terça						
20	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
1	Quinta						
2	Sexta						
3	Sábado					SÁBADO	Х
4	Domingo					DOMINGO	Х
5	Segunda						
6	Terça						
7	Quarta						
8	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
0	Sábado					SÁBADO	Х
_	AL DE DIAG	ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 07.954.563/0001-68

CPF: 622.356.583-69

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_\_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

SUPERVISOR:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

			HOR	ÁRIO			Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso
1	Sexta						
2	Sábado	-				SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo	-				DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
10	Domingo					DOMINGO	Х
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	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
		ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 04.918.904/0001-51

CPF: <u>053.102.563-26</u>

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

			HOR	ÁRIO			Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso
1	Sexta						
2	Sábado	-				SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo	-				DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
10	Domingo					DOMINGO	Х
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	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
		ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: LINK UNIAO

SUPERVISOR:

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

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

			HOR	ÁRIO			Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA SAÍDA		ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	х
3	Domingo					DOMINGO	x
4	Segunda						
5	Terça						
;	Quarta						
7	Quinta						
3	Sexta						
)	Sábado					SÁBADO	X
0	Domingo			-		DOMINGO	X
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
6	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
9	Terça						
0	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
1	Quinta						
2	Sexta						
3	Sábado		-		-	SÁBADO	X
4	Domingo					DOMINGO	X
5	Segunda						
6	Terça						
7	Quarta						
8	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
0	Sábado					SÁBADO	х

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 42.648.446/0001-77

Extenso e Cargo.

CPF: 075.835.393-66

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_\_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>GABRIELLE SALVIANO MOTA</u>

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: REDE MULT DE COMUNICACAO

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

			HOR	ÁRIO			Visto do Supervisor
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	х
3	Domingo			-		DOMINGO	х
.	Segunda						
,	Terça						
	Quarta						
	Quinta						
	Sexta						
)	Sábado					SÁBADO	х
0	Domingo			-		DOMINGO	х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
1	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
3	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
3	Segunda						
9	Terça						
0	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	Х
1	Quinta						
2	Sexta						
3	Sábado					SÁBADO	Х
4	Domingo					DOMINGO	Х
5	Segunda						
3	Terça						
7	Quarta						
3	Quinta						
7	Sexta					MEDIAÇÃO	
)	Sábado		-			SÁBADO	Х
	AL DE DIAS	ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 10.247.333/0001-73

CPF: 627.936.233-77

TEL.: (85) 98863-3446

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

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: RAV SOLUCOES TECNOLOGICAS

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

ORIENTADOR:	entregar ao	estagiário	com o ca	hecalho	nreenchido
CIVILIA IADOIN.	ennegai ao	Colagianio	com o ca	oeçanıo i	pi eencinao.

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

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

			HOR	ÁRIO		ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		Superviso
1	Sexta						
2	Sábado				-	SÁBADO/FERIADO	х
3	Domingo					DOMINGO	х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado				-	SÁBADO	Х
10	Domingo				-	DOMINGO	х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
15	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
19	Terça						
20	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta						
22	Sexta						
23	Sábado					SÁBADO	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
7	Quarta						
8	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	х
	AL DE DIAG	ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

§ 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá tel concedente, comprovado por vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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



OBS.

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

#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: REDE MULT DE COMUNICACAO

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

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

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

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

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

		HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	SAÍDA ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIARIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
В	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
0	Domingo	-				DOMINGO	Х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	Х
6	Sábado					SÁBADO	Х
7	Domingo					DOMINGO	Х
8	Segunda						
9	Terça						
20	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	Х
21	Quinta						
22	Sexta						
23	Sábado					SÁBADO	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
6	Terça						
7	Quarta						
8	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
0	Sábado	-				SÁBADO	Х
		ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

Extenso e Cargo.

CPF: 632.987.963-01

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:

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

Dia   ENTRADA   SAÍDA   ENTRADA   SAÍDA   ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Visto do
2         Sábado            SÁBADO/FERIADO           3         Domingo            DOMINGO           4         Segunda               5         Terça	Superviso
Domingo	
4       Segunda         5       Terça         6       Quarta         7       Quinta         8       Sexta         9       Sábado         10       Domingo         11       Segunda     Segunda	X
5         Terça         6         Quarta         7         Quinta         7         Quinta         8         Sexta         9         Sábado            SÁBADO         10         Domingo            DOMINGO         11         Segunda             DOMINGO  <	X
6 Quarta 7 Quinta 8 Sexta 9 Sábado SÁBADO 10 Domingo DOMINGO 11 Segunda	
7 Quinta 8 Sexta 9 Sábado SÁBADO 10 Domingo DOMINGO 11 Segunda	
8     Sexta       9     Sábado         SÁBADO       10     Domingo        DOMINGO       11     Segunda	
9	
10 <b>Domingo DOMINGO</b> 11 Segunda	
11 Segunda	Х
	Х
12 Terça	
13 Quarta	
14 Quinta	
15 Sexta FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 <b>Sábado SÁBADO</b>	X
17 Domingo DOMINGO	X
18 Segunda	
19 Terça	
20 Quarta FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta	
22 Sexta	
23 <b>Sábado SÁBADO</b>	Х
24 <b>Domingo</b> DOMINGO	Х
25 Segunda	
26 Terça	
27 Quarta	
28 Quinta	
29 Sexta MEDIAÇÃO	
30 <b>Sábado SÁBADO</b>	X
OTAL DE DIAS ESTAGIADOS: TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	•

OBS	
ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIC	ASS. DO GESTOR ESCOLAR
(Carimbo)	(Carimbo)
Na queência de carimbo. Indicar Nama por Ex	donos Na ausência do Gestor Indicar Nome nor



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 28.757.844/0001-09

Extenso e Cargo.

CPF: 118.898.933-23

TEL.: (85) 98863-3446

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: TEL.:\_ ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

			HOR	ÁRIO			Visto do
Dia Soxta		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	DA SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	X
0	Domingo					DOMINGO	X
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
6	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
9	Terça						
20	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
1	Quinta						
22	Sexta						
23	Sábado					SÁBADO	Х
4	Domingo				-	DOMINGO	Х
25	Segunda						
6	Terça						
7	Quarta						
8	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
0	Sábado					SÁBADO	Х

OBS		
	ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO	ASS. DO GESTOR ESCOLAR
	(Carimbo)	(Carimbo)
	Na ausância do carimho Indicar Nome nor Extenso	Na ausência do Gestor, Indicar Nome por



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 628.030.573-28

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

SUPERVISOR:

TEL.: (85) 98863-3446 INSTITUIÇÃO CEDENTE: ALVOAR LACTEOS (BETÂNIA) 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 encamínhar para o Orientador responsável no último dia do mês. Os dados ilegíveis ou que firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

			HOR	ÁRIO		ACCINATURA DO FOTACIÁRIO	Visto do
Dia Souto		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	х
3	Domingo					DOMINGO	x
4	Segunda						
5	Terça						
;	Quarta						
7	Quinta						
3	Sexta						
)	Sábado					SÁBADO	X
0	Domingo			-		DOMINGO	X
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
6	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
9	Terça						
0	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
1	Quinta						
2	Sexta						
3	Sábado		-		-	SÁBADO	X
4	Domingo					DOMINGO	X
5	Segunda						
6	Terça						
7	Quarta						
8	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
0	Sábado					SÁBADO	х

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



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI MUNICÍPIO: FORTALEZA ESTAGIÁRIO: JUAN GABRIEL SOUSA MARINHO CPF: 090.700.223-46 ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI MARECHAL HUMBERTO DE ALENCAR CASTELO BRANCO CNPJ: 07.954.514/0479-46 SUPERVISOR: TEL.: \_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

			HORÁRIO				Visto do
Dia 1 Sexta		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo				-	DOMINGO	Х
1	Segunda						
5	Terça						
3	Quarta						
7	Quinta						
3	Sexta						
9	Sábado				-	SÁBADO	Х
0	Domingo				-	DOMINGO	Х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
6	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
9	Terça						
0	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
1	Quinta						
2	Sexta						
3	Sábado					SÁBADO	Х
4	Domingo					DOMINGO	Х
5	Segunda						
6	Terça						
7	Quarta						
В	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
0	Sábado					SÁBADO	Х

§ 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.

JBS		
	ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO	ASS. DO GESTOR ESCOLAR
	(Carimbo)	(Carimbo)
	Na ausência do carimbo. Indicar Nome por Extenso	Na ausência do Gestor, Índicar 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 MUNICÍPIO: FORTALEZA ESTAGIÁRIO: KAUA BANDEIRA ROCHA CPF: 091.623.043-05 ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE TEL.: (85) 98863-3446 INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA -CNPJ: 03.884.793/0001-47

**FAMETRO** 

SUPERVISOR: TEL.: \_

ORIENTADOR: entregar	ao estagiário com o	cabecalho	preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente. ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês. Os dados ilegíveis ou que firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

			HOR	ÁRIO		ACCINATION DO FOTACIÓDIO	Visto do
Dia 1 Sexta		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	- ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
1	Segunda						
5	Terça						
;	Quarta						
7	Quinta						
;	Sexta						
)	Sábado			-		SÁBADO	Х
0	Domingo			-		DOMINGO	х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	Х
ŝ	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	Х
8	Segunda						
9	Terça						
0	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	Х
1	Quinta						
2	Sexta						
3	Sábado			-		SÁBADO	х
4	Domingo			-		DOMINGO	х
5	Segunda						
6	Terça						
,	Quarta						
3	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
)	Sábado					SÁBADO	Х
		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 carimbo, Indicar Nome por Extenso.

(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: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: KELVIN KAUAN MATIAS DE OLIVEIRA

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

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: FORTALEZA CPF: 095.919.533-56 TEL.: (85) 98863-3446 CNPJ: 07.965.809/0001-05

TEL.: \_

ORIENTADOR: entregar ao e	estagiário com o	cabeçalho preenchido.
---------------------------	------------------	-----------------------

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente. ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.

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

			HORÁRIO				Visto do Supervisor
Dia 1 Sexta		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA SAÍDA		ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado				-	SÁBADO	X
10	Domingo				-	DOMINGO	Х
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	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
OT	AL DE DIAS	ESTAGIADOS	\•			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 10.247.333/0001-73

CPF: 047.831.252-01

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>KEVYN FERREIRA NASCIMENTO</u>

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u> INSTITUIÇÃO CEDENTE: <u>RAV SOLUCOES TECNOLOGICAS</u>

SUPERVISOR:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

		HORÁRIO				ACCINIATURA DO FOTACIÓRIO	Visto do
	Dia	ENTRADA	ENTRADA SAÍDA		SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso
1	Sexta						
2	Sábado				-	SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado				-	SÁBADO	Х
10	Domingo					DOMINGO	Х
11	Segunda						
12	Terça						
3	Quarta						
14	Quinta						
15	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	Х
16	Sábado					SÁBADO	X
17	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
19	Terça						
20	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta						
22	Sexta						
23	Sábado					SÁBADO	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
7	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
	AL DE DIAS	ESTAGIADOS	2.			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

§ 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter concedente, comprovado por vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

OBS		
	ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO	ASS. DO GESTOR ESCOLAR
	(Carimbo)	(Carimbo)
	Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.	Na ausência do Gestor, Índicar 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: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>

INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI ESTADO DO PARANA

SUPERVISOR:

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

CNPJ: <u>07.954.514/0484-03</u> TEL.: \_\_\_\_

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

Dia   ENTRADA   SAÍDA   ENTRADA   SAÍDA   ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Visto do
2         Sábado            SÁBADO/FERIADO           3         Domingo            DOMINGO           4         Segunda               5         Terça	Superviso
Domingo	
4       Segunda         5       Terça         6       Quarta         7       Quinta         8       Sexta         9       Sábado         10       Domingo         11       Segunda     Segunda	X
5         Terça         6         Quarta         7         Quinta         7         Quinta         8         Sexta         9         Sábado            SÁBADO         10         Domingo            DOMINGO         11         Segunda             DOMINGO  <	X
6 Quarta 7 Quinta 8 Sexta 9 Sábado SÁBADO 10 Domingo DOMINGO 11 Segunda	
7 Quinta 8 Sexta 9 Sábado SÁBADO 10 Domingo DOMINGO 11 Segunda	
8     Sexta       9     Sábado         SÁBADO       10     Domingo        DOMINGO       11     Segunda	
9	
10 <b>Domingo DOMINGO</b> 11 Segunda	
11 Segunda	Х
	Х
12 Terça	
13 Quarta	
14 Quinta	
15 Sexta FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 <b>Sábado SÁBADO</b>	X
17 Domingo DOMINGO	X
18 Segunda	
19 Terça	
20 Quarta FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta	
22 Sexta	
23 <b>Sábado SÁBADO</b>	Х
24 <b>Domingo</b> DOMINGO	Х
25 Segunda	
26 Terça	
27 Quarta	
28 Quinta	
29 Sexta MEDIAÇÃO	
30 <b>Sábado SÁBADO</b>	X
OTAL DE DIAS ESTAGIADOS: TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	•

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI MUNICÍPIO: FORTALEZA ESTAGIÁRIO: LEVI CANDIDO MENDONCA CPF: 108.489.223-52 ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA -**FAMETRO** 

SUPERVISOR: TEL.:

ORIENTADOR: entregal	ao estagiário com o	cabecalho	preenchido.

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

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

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

		HORÁRIO				Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado		-			SÁBADO	Х
10	Domingo		-			DOMINGO	Х
11	Segunda						
12	Terça						
13	Quarta						
14	Quinta						
15	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16	Sábado					SÁBADO	Х
17	Domingo					DOMINGO	X
18	Segunda						
19	Terça						
20	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21	Quinta						
22	Sexta						
23	Sábado				-	SÁBADO	Х
24	Domingo				-	DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
ОТ	AL DE DIAS	ESTAGIADOS	S:			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	,

§ 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter concedente, comprovado por vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

OBS	
ASS DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO	ASS DO GESTOR ESCOLAR

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

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

CNPJ: 03.884.793/0001-47



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 09.113.843/0003-30

CPF: 077.217.153-00

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>LUAN LUCAS ARAUJO MARTINS</u>

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: <u>COMERCIAL BRASIL DISTRIBUIDORA EIRELI</u> SUPERVISOR: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

		HORÁRIO					Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
3	Sexta						
)	Sábado					SÁBADO	Х
0	Domingo				-	DOMINGO	Х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
6	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo				-	DOMINGO	X
8	Segunda						
9	Terça						
0	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	Х
1	Quinta						
2	Sexta						
3	Sábado					SÁBADO	Х
4	Domingo					DOMINGO	Х
5	Segunda						
6	Terça						
7	Quarta						
 B	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
0	Sábado					SÁBADO	Х
		ESTAGIADOS	\ <u>.</u>			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	-

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



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CNPJ: 03.884.793/0001-47

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

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA -

**FAMETRO** SUPERVISOR: TEL.:

ORIENTADOR: entregar	ao estagiário com o	cabeçalho preenchido.
----------------------	---------------------	-----------------------

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.
Os dados ilegíveis ou que firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

		HORÁRIO					Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
10	Domingo					DOMINGO	Х
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	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
-OT	AL DE DIAS	ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 623.270.923-37

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI ESTAGIÁRIO: MARIA CLARA ALVES SOARES

ORIEN **INSTIT** 

SUPER

TADOR DE ESTÁGIO: <u>DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE</u>	TEL.: (85) 98863-3446
UIÇÃO CEDENTE: STAR PRINT IMPORTAÇÃO E COMERCIO	CNPJ: <u>01.503.722/0001-21</u>
RVISOR.	TFI ·

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente. ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês. Os dados ilegíveis ou que firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

			HOR	ÁRIO			Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
1	Sexta							
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
3	Domingo					DOMINGO	Х	
4	Segunda							
5	Terça							
3	Quarta							
7	Quinta							
3	Sexta							
9	Sábado					SÁBADO	Х	
0	Domingo					DOMINGO	Х	
1	Segunda							
2	Terça							
3	Quarta							
4	Quinta							
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	Х	
6	Sábado					SÁBADO	Х	
7	Domingo					DOMINGO	Х	
8	Segunda							
9	Terça							
0	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	Х	
1	Quinta							
2	Sexta							
:3	Sábado					SÁBADO	Х	
4	Domingo					DOMINGO	Х	
:5	Segunda							
6	Terça							
7	Quarta							
8	Quinta							
9	Sexta					MEDIAÇÃO		
80	Sábado	-				SÁBADO	Х	
	AL DE DIAS	ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:		

§ 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter concedente, comprovado por vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

Extenso e Cargo.

CPF: 631.682.833-04

TEL.: (85) 98863-3446

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

SUPERVISOR:

INSTITUIÇÃO CEDENTE: SOFT INFORMATICA 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 firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

Dia   ENTRADA   SAÍDA   ENTRADA   SAÍDA   ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Visto do
2         Sábado            SÁBADO/FERIADO           3         Domingo            DOMINGO           4         Segunda               5         Terça	Superviso
Domingo	
4       Segunda         5       Terça         6       Quarta         7       Quinta         8       Sexta         9       Sábado         10       Domingo         11       Segunda     Segunda	X
5         Terça         6         Quarta         7         Quinta         7         Quinta         8         Sexta         9         Sábado            SÁBADO         10         Domingo            DOMINGO         11         Segunda             DOMINGO  <	X
6 Quarta 7 Quinta 8 Sexta 9 Sábado SÁBADO 10 Domingo DOMINGO 11 Segunda	
7 Quinta 8 Sexta 9 Sábado SÁBADO 10 Domingo DOMINGO 11 Segunda	
8     Sexta       9     Sábado         SÁBADO       10     Domingo        DOMINGO       11     Segunda	
9	
10 <b>Domingo DOMINGO</b> 11 Segunda	
11 Segunda	Х
	Х
12 Terça	
13 Quarta	
14 Quinta	
15 Sexta FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 <b>Sábado SÁBADO</b>	X
17 Domingo DOMINGO	X
18 Segunda	
19 Terça	
20 Quarta FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta	
22 Sexta	
23 <b>Sábado SÁBADO</b>	Х
24 <b>Domingo</b> DOMINGO	Х
25 Segunda	
26 Terça	
27 Quarta	
28 Quinta	
29 Sexta MEDIAÇÃO	
30 <b>Sábado SÁBADO</b>	X
OTAL DE DIAS ESTAGIADOS: TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	•

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



### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

CNPJ: 07.954.514/0489-18

Extenso e Cargo.

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

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 093.893.483-07

TEL.: (85) 98863-3446

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

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente. ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês. Os dados ilegíveis ou que firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

INSTITUIÇÃO CEDENTE: EEMTI MARECHAL HUMBERTO DE ALENCAR CASTELO BRANCO

1	Dia		HORÁRIO				Visto do	
_		ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor	
-	Sexta							
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х	
3	Domingo					DOMINGO	х	
4	Segunda							
5	Terça							
6	Quarta							
7	Quinta							
8	Sexta							
9	Sábado					SÁBADO	х	
10	Domingo					DOMINGO	х	
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	Х	
21	Quinta							
22	Sexta							
23	Sábado					SÁBADO	х	
24	Domingo					DOMINGO	х	
25	Segunda							
26	Terça							
27	Quarta							
28	Quinta							
29	Sexta					MEDIAÇÃO		
30	Sábado					SÁBADO	Х	
OT/	AL DE DIAS	ESTAGIADOS	);			TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	-	

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

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

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: CURSO JK

SUPERVISOR:

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>619.918.383-52</u> TEL.: <u>(85)</u> <u>98863-3446</u> CNPJ: 35.704.388/0001-96

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

Na ausência do Gestor, Indicar Nome por

Extenso e Cargo.

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

Na ausência do carimbo, Indicar Nome por Extenso.

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

Dia   ENTRADA   SAÍDA   ENTRADA   SAÍDA   ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Visto do
2         Sábado            SÁBADO/FERIADO           3         Domingo            DOMINGO           4         Segunda               5         Terça	Superviso
Domingo	
4       Segunda         5       Terça         6       Quarta         7       Quinta         8       Sexta         9       Sábado         10       Domingo         11       Segunda     Segunda	X
5         Terça         6         Quarta         7         Quinta         7         Quinta         8         Sexta         9         Sábado            SÁBADO         10         Domingo            DOMINGO         11         Segunda             DOMINGO  <	X
6 Quarta 7 Quinta 8 Sexta 9 Sábado SÁBADO 10 Domingo DOMINGO 11 Segunda	
7 Quinta 8 Sexta 9 Sábado SÁBADO 10 Domingo DOMINGO 11 Segunda	
8     Sexta       9     Sábado         SÁBADO       10     Domingo        DOMINGO       11     Segunda	
9	
10 <b>Domingo DOMINGO</b> 11 Segunda	
11 Segunda	Х
	Х
12 Terça	
13 Quarta	
14 Quinta	
15 Sexta FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
16 <b>Sábado SÁBADO</b>	X
17 Domingo DOMINGO	X
18 Segunda	
19 Terça	
20 Quarta FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
21 Quinta	
22 Sexta	
23 <b>Sábado SÁBADO</b>	Х
24 <b>Domingo</b> DOMINGO	Х
25 Segunda	
26 Terça	
27 Quarta	
28 Quinta	
29 Sexta MEDIAÇÃO	
30 <b>Sábado SÁBADO</b>	X
OTAL DE DIAS ESTAGIADOS: TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	•

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



#### FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: EEEP. PAULO VI MUNICÍPIO: FORTALEZA ESTAGIÁRIO: NICOLAS VIEIRA GOMES DOS SANTOS CPF: 610.189.903-99 ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES DE ALBUQUERQUE TEL.: (85) 98863-3446

INSTITUIÇÃO CEDENTE: FACULDADE METROPOLITANA DA GRANDE FORTALEZA -**FAMETRO** 

SUPERVISOR: TEL.:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido
---

SUPERVISOR: evite problemas com a Justiça do Trabalho assinando diariamente.
ESTAGIÁRIO: assinar diariamente e encaminhar para o Orientador responsável no último dia do mês.
Os dados ilegíveis ou que firam a Lei do Estágio Nº 11.788 poderão invalidar este documento.

		HORÁRIO				Visto do	
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado					SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	Х
10	Domingo					DOMINGO	Х
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	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
-OT	AL DE DIAS	ESTAGIADOS				TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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

OBS			

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

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

CNPJ: 03.884.793/0001-47



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: <u>FORTALEZA</u> CPF: <u>096.491.543-02</u>

CNPJ: 28.757.844/0001-09

TEL.: (85) 98863-3446

TEL.: \_

MÊS/ANO: NOVEMBRO/2024 ANO LETIVO: 2024

CURSO: TÉCNICO EM REDE DE COMPUTADORES

ESCOLA: <u>EEEP. PAULO VI</u> ESTAGIÁRIO: <u>RAFAEL MACIEL DE SOUZA FILHO</u>

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

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

SUPERVISOR:

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

		HORÁRIO					Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
1	Sexta						
2	Sábado				-	SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
3	Quarta						
7	Quinta						
3	Sexta						
9	Sábado				-	SÁBADO	Х
0	Domingo		-			DOMINGO	Х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta				-	FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
6	Sábado		-			SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
9	Terça						
0	Quarta					FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
1	Quinta						
2	Sexta						
3	Sábado					SÁBADO	Х
4	Domingo					DOMINGO	Х
5	Segunda						
6	Terça						
7	Quarta						
8	Quinta						
9	Sexta					MEDIAÇÃO	
0	Sábado					SÁBADO	Х
TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:						TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	

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



OBS.

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

# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: <u>15.354.448/0001-80</u>

Extenso e Cargo.

CPF: 096.949.873-00

TEL.: (85) 98863-3446

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

INSTITUIÇÃO CEDENTE: R7 INFORMATICA

SUPERVISOR:

TEL.: \_\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

		HORÁRIO					Visto do
	Dia	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Superviso
1	Sexta						
2	Sábado				-	SÁBADO/FERIADO	Х
3	Domingo					DOMINGO	Х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado	-				SÁBADO	Х
0	Domingo	-			-	DOMINGO	Х
1	Segunda						
2	Terça						
3	Quarta						
4	Quinta						
5	Sexta					FERIADO/ PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA	X
6	Sábado					SÁBADO	X
7	Domingo					DOMINGO	X
8	Segunda						
9	Terça						
20	Quarta				-	FERIADO/DIA DA CONSCIÊNCIA NEGRA	X
<u>'</u> 1	Quinta						
22	Sexta						
23	Sábado					SÁBADO	Х
24	Domingo				-	DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
7	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
_	Sábado				-	SÁBADO	Х

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



# FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CNPJ: 09.113.843/0003-30

Extenso e Cargo.

CPF: 076.988.213-74

TEL.: (85) 98863-3446

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:

TEL.:\_

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

1 2	Dia	ENTRADA					Visto do
_		ENIKADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	Supervisor
2	Sexta						
	Sábado					SÁBADO/FERIADO	х
3	Domingo			-		DOMINGO	х
4	Segunda						
5	Terça						
6	Quarta						
7	Quinta						
8	Sexta						
9	Sábado					SÁBADO	х
10	Domingo					DOMINGO	х
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	Х
21	Quinta						
22	Sexta						
23	Sábado					SÁBADO	Х
24	Domingo					DOMINGO	Х
25	Segunda						
26	Terça						
27	Quarta						
28	Quinta						
29	Sexta					MEDIAÇÃO	
30	Sábado					SÁBADO	Х
FOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:						TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:	1

§ 1º Art. 3º Lei 11.788 O estágio, como ato educativo escolar supervisionado, deverá ter concedente, comprovado por vistos nos relatórios referidos do inciso IV do caput do art. 7º desta Lei e por menção de aprovação final.

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