



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: DEZEMBRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOAQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ISABELLE YVNA TEIXEIRA MACIEL

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: IVNA MIRELLA NUNES GOIS

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 630.882.753-30

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 8170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

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

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

(Carimbo)

NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTENSO E CARGO

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.