

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ALAN WILLAMY CATUNDA DE ALMEIDA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: BRASIL.COM

SUPERVISOR: ARTHUR JOSÉ CASTRO ALVES

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 624.106.403-70

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 08.072.617/0001-24

TEL.: (85) 3086-0729

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.

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

(Carimbo)

NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ANA GABRIELLY GONCALVES DA SILVA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 712.503.274-58

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 98170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

(Carimbo)

NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: ARTHUR RUAN OLIVEIRA ALVES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: PRO-INFORMATICA

SUPERVISOR: CARLOS HENRIQUE RODRIGUES BEZERRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 619.349.893-12

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 74.023.391/0001-04

TEL.: (85): 8665-5405

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.

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:_____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:_____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: CARLOS FELIPI CORDEIRO CAVALCANTE

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: WTECH - INFORMÁTICA

SUPERVISOR: GUILHERME MELO PAIVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 622.306.153-60

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.542.320/0001-90

TEL.: (85): 3031-0050

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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

FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO:EMANUEL SOARES SEVERO COSTA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: AVATAR SOLUÇÕES DIGITAIS

SUPERVISOR: LEANDRO ANTONIO MODOLÓ SBRISSA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 025-952.913.35

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.370.490/0001-01

TEL.: (85): 9960-3738

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.

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:_____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:_____

(Carimbo)

NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: FRANCISCO ROBERTO PEREIRA LEITAO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 610.185.413-22

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 98170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: FRANCISCO RYAN ALENCAR BARBOSA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: AVATAR SOLUÇÕES DIGITAIS

SUPERVISOR: LEANDRO ANTONIO MODOLÓ SBRISSA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 083.406.703-01

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.370.490/0001-01

TEL.: (85) 9960-3738

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.

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: FRANCISCO WAGNER RODRIGUES FERREIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: PRO-INFORMATICA

SUPERVISOR: CARLOS HENRIQUE RODRIGUES BEZERRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 092.452.323-95

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 74.023.391/0001-04

TEL.: (85): 8665-5405

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.

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO:IGOR KAUAN SILVA DONATO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: BRASIL.COM

SUPERVISOR: ARTHUR JOSÉ CASTRO ALVES

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 615.005.843.39

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ:08.072.617/0001-24

TEL.: (85): 3086-0729

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.

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:_____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:_____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO:ISA CAROLINA RUFINO DE OLIVEIRA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: BRASIL.COM

SUPERVISOR: ARTHUR JOSÉ CASTRO ALVES

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 087.034.643-18

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ:08.072.617/0001-24

TEL.: (85): 3086-0729

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.

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:_____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:_____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: JOAO PEDRO DA SILVA ALVES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: INFORLINK INFORMATICA

SUPERVISOR: JUSSARA SANTOS OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 084.346.293.05

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.042.238/0001-85

TEL.: (85): 9680-8120

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.

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: JULIO BATISTA RODRIGUES

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: WTECH - INFORMÁTICA

SUPERVISOR: GUILHERME MELO PAIVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 628.167.223-25

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.542.320/0001-90

TEL.: (85): 3031-0050

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

(Carimbo)

NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: MAISA LOURENCO DOS SANTOS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: H2U ESCRITORIO VIRTUAL

SUPERVISOR: TAINA DE PAULA CARTAXO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 616.036.153-85

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.530.175/0001-02

TEL.: (85): 98200-2789

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: PATRICIA FREIRE SONGO

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: GRAFICA ARTE FINAL

SUPERVISOR: THIAGO MACEDO BEZERRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 091.384.333-46

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 97.527.270/0001-97

TEL.: (85): 98896-0705

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: PAULO VITOR SOUSA VAZ JUNIOR

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: WTECH - INFORMÁTICA

SUPERVISOR: GUILHERME MELO PAIVA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 016.216.633-88

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 11.542.320/0001-90

TEL.: (85): 3031-0050

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: STEFANY DOS SANTOS OLIVEIRA LIMA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: H2U ESCRITORIO VIRTUAL

SUPERVISOR: TAINA DE PAULA CARTAXO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 622.919.503-80

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 26.530.175/0001-02

TEL.: (85): 98200-2789

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO:_____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR:_____

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



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: TAMIRES RODRIGUES ALMEIDA

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: HUBLOCAL

SUPERVISOR: NAGILA DE SOUSA OLIVEIRA

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 623.258.993-90

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 23.871.225/0001-19

TEL.: (85) 98170-5577

ORIENTADOR: entregar ao estagiário com o cabeçalho preenchido.

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

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

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

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

(Carimbo)

NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO



FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

MÊS: JANEIRO ANO*: 2021

ESCOLA: EEEP JOQUIM ANTÔNIO ALBANO

ESTAGIÁRIO: THIAGO LOBAO ALVES DOS REIS

ORIENTADOR DE ESTÁGIO: DAVIDSON ALVES

INSTITUIÇÃO CEDENTE: AJAXTI

SUPERVISOR: JOÃO PAULO FERNANDES CASTRO

CURSO: TÉCNICO EM INFORMÁTICA

MUNICÍPIO: FORTALEZA

CPF: 628.283.653-01

TEL.: (85) 98863-3446

CNPJ: 19.169.803/0001-00

TEL.: (85) 2180-2775

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.

§ 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.

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO	VISTO DO SUPERVISOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA		
1	-----	-----	-----	-----	FERIADO	-----
2	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
3	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
4	Seg					
5	Ter					
6	Qua					
7	Qui					
8	Sex					
9	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11	Seg					
12	Ter					
13	Qua					
14	Qui					
15	Sex					
16	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18	Seg					
19	Ter					
20	Qua					
21	Qui					
22	Sex					
23	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25	Seg					
26	Ter					
27	Qua					
28	Qui					
29	Sex					
30	Sáb	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
31	Dom	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

TOTAL DE DIAS ESTAGIADOS:

TOTAL DE HORAS ESTAGIADAS:

OBS.: _____

ASS. DO ORIENTADOR DE ESTÁGIO: _____

ASS. DO GESTOR ESCOLAR: _____

(Carimbo)

NA AUSÊNCIA DO GESTOR, INDICAR NOME POR EXTERNO E CARGO