

ESTÁGIO SUPERVISIONADO
Bacharelado em ciência de dados
FICHA DE PRESENÇA

ESTAGIÁRIO

Nome completo:	Nilson Cruz Leite Neto
RA:	2203493
Curso:	Bacharelado em Ciencia de Dados
Polo:	Polo Insular – São Vicente / SP

PERÍODO DO ESTÁGIO

Data de início do estágio: 24/09/2025	Data de finalização do estágio: 16/10/2025
---	--

EMPRESA/INSTITUIÇÃO CONCEDENTE DO ESTÁGIO

Nome da concedente: Marianny Nalini Cruz Leite		
Endereço	Rua/Av: Rua Tibiriça	
	Número: 540	Complemento: Apto 71
	Bairro: Centro	CEP: 11720-020
	Cidade: São Vicente	Estado: São Paulo
Contato	E-mail: marianny.nalini@gmail.com	Telefone: 13981153680

SUPERVISOR LOCAL DE ESTÁGIO

Nome do supervisor: Marianny Nalini Cruz Leite		
Assinatura:	Rubrica:	Carimbo:

Assinatura do estagiário:**Nome do
estagiário:**

Nilson Cruz Leite Neto

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

	Data	Nº de horas	Atividade desenvolvida	Rubrica do Supervisor Local
1	24/09/2025	6		
2	25/09/2025	6		
3	26/09/2025	6		
4	29/09/2025	6		
5	30/09/2025	6		
6	01/10/2025	6		
7	02/10/2025	6		
8	03/10/2025	6		
9	06/10/2025	6		
10	07/10/2025	6		
11	08/10/2025	6		
12	09/10/2025	6		
13	10/10/2025	6		
14	13/10/2025	6		
15	14/10/2025	6		
16	15/10/2025	6		
17	16/10/2025	4		
18				
19				
20				
21				
22				
23				

**TOTAL DA CARGA HORÁRIA
CUMPRIDA**

100 horas

OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:

1. Use quantas páginas necessário para descrever as atividades e carga horária cumprida.
2. Todas as páginas devem estar anexadas ao relatório de estágios.
3. **TODOS** os campos são de preenchimento obrigatório.