UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
Instituto de Ciências Agrárias
Coordenação de Estágios – Monte Carmelo
Rodovia LMG 746, Km 01, s/nº, Bloco 1B, Sala 306, Monte Carmelo-MG, CEP 38.500-000
Contatos: (34) 3810-1074; estagio.mc@iciag.ufu.br

ANEXO 1 - FORMULÁRIO DE FREQUÊNCIA DO ESTAGIÁRIO

DADOS DO ESTÁGIO			
Nome do estagiário (a):			**Nº de Matrícula:**
CPF:	**RG:**	**Orgão Expedidor:**	**Data Expedição:**
Período de Estágio			
Início:		**Final:**	
Nome do orientador (UFU):			
Nome da concedente do estágio (Empresa/Instituição):			
Nome do supervisor (Concedente):			

CONTROLE DE FREQUÊNCIA							
DATA	**HORÁRIO**					**VISTO**	
	Manhã		**Tarde**		**Nº h/dia**	**Estagiário**	**Supervisor**
	Entrada	*Saída*	*Entrada*	*Saída*			

DATA	HORÁRIO					VISTO	
	Manhã		Tarde		Nº h/dia	Estagiário	Supervisor
	Entrada	*Saída*	*Entrada*	*Saída*			
						TOTAL DE HORAS:	

OCORRÊNCIAS

OBSERVAÇÃO: *Este formulário deve permanecer com o Supervisor, devendo ser preenchido e assinado diariamente pelo estagiário. Finalizado o período de estágio, o Supervisor deve assiná-lo e registrar as ocorrências que julgar necessárias.*

_____, _____ de _____de _____.
(cidade) (dia) (mês) (ano)

_____

Assinatura do Supervisor