|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Universidade Estadual de MaringáCentro de Ciências Humanas, Letras e Artes Curso de Secretariado Executivo TrilíngüeEstágio Curricular Supervisionado | **CONTROLE DE FREQUÊNCIA****(ESTÁGIO PRÁTICO)** |
| Nome do(a) aluno(a): |
| Telefone: |  | Cel |  | E-mail |  |
| RA: |  | Série |  | Data de nasc. |  |
| Nome do Supervisor |  |
| Nome da Organização |  |
| DATA | HORAS DE ESTÁGIO | ATIVIDADESDESENVOLVIDAS | Visto do Supervisor\* |
| **Início** | **Término** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total Parcial** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Universidade Estadual de MaringáCentro de Ciências Humanas, Letras e Artes Curso de Secretariado Executivo TrilíngüeEstágio Curricular Supervisionado | **CONTROLE DE FREQUÊNCIA** |
| Nome do(a) aluno(a): |
| Telefone: |  | Cel |  | E-mail |  |
| RA: |  | Série |  | Data de nasc. |  |
| Nome do Supervisor |  |
| Nome da Organização |  |
| DATA | HORAS DE ESTÁGIO | ATIVIDADESDESENVOLVIDAS | Visto do Supervisor\* |
| **Início** | **Término** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |