

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

 **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA GOIANO**

**COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO**

# CONTROLE DE FREQUÊNCIA DO ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

|  |
| --- |
| **ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM:** |
| **NOME DO ESTAGIÁRIO:** |
| **NOME DA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE:** |
| **NOME DO SUPERVISOR:** |
|  |
| **DATA** | **HORÁRIO** | **ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO** | **Carga Horária Diária** |
| **MANHÃ** | **TARDE** |
| **Entrada** | **Saída** | **Entrada** | **Saída** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Obs.** A carga horária máxima de segunda a sexta-feira é de **6 horas/dia** (durante o período letivo) e de **8 horas/dia** (durante o período de férias escolares).

**TOTAL DE PRESENÇAS: TOTAL DE HORAS ACUMULADAS:**

 **, de de**

***(Local/Estado)***

|  |
| --- |
| **ASSINATURA DO SUPERVISOR NA INSTITUIÇÃO** |