**FICHA DE FREQUÊNCIA EM ATIVIDADES DE ESTÁGIO NA INSTITUIÇÃO CONCEDENTE / UNIDADE DE ENSINO**

|  |  |
| --- | --- |
| Curso: **Física- Licenciatura**  | Área de Atuação: ( ) Ensino Médio |
| Nome do(a) Estagiário(a)( ) Estágio Supervisionado I ( ) Estágio Supervisionado II | Nome do(a) Professor(a) Supervisor(a):Nome do(a) Professor(a) da Disciplina de Estágio:  |
| Local do Estágio:  | Telefone para Contato: |
| Data | Síntese das Atividades Desenvolvidas | Horário de Entrada | Horário de Saída | Assinatura do Professor Supervisor de Estágio  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL DE HORAS |  |
| Carimbo e Assinatura do Responsável pela Instituição Concedente / Unidade de Ensino:Carimbo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Responsável pela Instituição Concedente / Unidade de Ensino |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estagiário(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Professor(a) Supervisor | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) do Curso |