FACULDADE PEDRO II

Recredenciamento: Portaria MEC 1093 de 24 de dezembro de 2015.

Estagiário(a): _____

Curso_____ **Semestre**_____ **Ano**_____

Local de Estágio: _____

Responsável pela Organização: _____

REGISTRO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO II

DATA	HORÁRIO DE ENTRADA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA Descrever atividades específicas realizadas	HORÁRIO DE SAÍDA	TOTAL DE HORAS

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o (a) aluno (a) _____ RG.: _____ Cumpriu _____ horas de Estágio Supervisionado nesta Organização no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

_____

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL