FACULDADE PEDRO II

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

Aluno (a): _____

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

Local de Estágio: _____

Supervisor: _____

Responsável pela Organização: _____

REGISTRO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO

DATA	HORÁRIO DE ENTRADA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	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