

Aluno (a): _____
Curso _____ Semestre _____ Ano _____
Local de Estágio: _____
Supervisor: _____
Responsável pela Instituição: _____

REGISTRO DAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

DATA	ENTRADA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	SAÍDA	HORAS

Assinatura do pedagogo/ supervisor

DECLARAÇÃO DE FREQUENCIA

Declaro para os devidos fins que o aluno (a) _____

RG.: _____ Cumpriu _____ horas de estágio supervisionado nesta Instituição no período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____ .

 ASSINATURA E CARIMBO DA INSTITUIÇÃO ESTAGIADA