CURSO DE MATEMÁTICA

FACULDADE PEDRO II

# FICHA DE REGISTRO DAS ATIVIDADES DO ESTÁGIO I

Estagiário(a): _____

Curso:_____ Semestre:_____ Ano:_____

Local de Estágio: _____

Responsável pela Instituição de Ensino: _____

| DATA | HORÁRIO DE ENTRADA | ATIVIDADE DESENVOLVIDA<br>Descrever as atividades específicas realizadas | HORÁRIO DE SAÍDA | TOTAL DE HORAS |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

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

RG.: _____ cumpriu _____ horas de Estágio Supervisionado nesta escola no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura e carimbo do responsável