CURSO DE ADMINISTRAÇÃO

FACULDADE PEDRO II

FICHA DE REGISTRO DAS ATIVIDADES DO ESTÁGIO II

Estagiário(a): _____

Curso:_____ Semestre:_____ Ano:_____

Local de Estágio: _____

Responsável pela Empresa: _____

DATA	HORÁRIO DE ENTRADA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA Descrever as 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 empresa no período de _____/_____/_____ a _____/_____/_____.

Belo Horizonte, _____ de _____ de _____.

_____

Assinatura e carimbo do responsável