



## CONTROLE DE FREQUÊNCIA EM ESTÁGIO CURRICULAR OBRIGATÓRIO - ANEXO III

ESTUDANTE ESTAGIÁRIO(A)						
Nome:					CPF:	
Curso:					Matricula:	
Telefone			Supervisor:			
PERÍODO			CARGA HORÁRIA		SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS	
____/____/202__ ____/____/202__			MÁXIMA		Total da Carga Horária	Companhia: GENTE SEGURADORA S.A Apólice nº 01.82.0002818 Vigência: 22/01/2026 a 22/01/2027
			Diária	Semanal		
Estágio: ( ) Obrigatório ( ) Não Obrigatório			06 h	30 h		
OBS: Não devem ser realizados estágios em feriados e aos sábados e domingos (nestes casos, analisar/observar junto ao Supervisor(a) e docente orientador a importância para o aprendizado).						
DIA	DATA	HORÁRIO		CARGA HORÁRIA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO(A)
		MANHÃ	TARDE			
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						
<b>Total:</b>						
Local: _____ - BA, ____/____/____					<hr/> <b>Assinatura do Supervisor Técnico/Carimbo</b>	
<hr/> <b>ALUNO(A) ESTAGIÁRIO(A):</b> (assinatura)						