



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

ANEXO XIII

CONTROLE DE FREQUÊNCIA EM ESTÁGIO

ESTAGIÁRIO(A)									
Nome:						CPF:			
Curso:						Nº de matrícula:			
Telefone:				Supervisor(a):					
PERÍODO				CARGA HORÁRIA			SEGURO CONTRA ACIDENTES PESSOAIS		
___/___/___ a ___/___/___.				Máxima		Total de carga horária	Seguradora:		
				Diária	Semanal		CNPJ/MF:		
Segunda a sexta-feira				6h	30h	h	Contrato Nº:		
							Apólice Nº:		
							Vigência:		
DIA	DATA	HORÁRIO				CARGA HORÁRIA	ATIVIDADE DESENVOLVIDA	ASSINATURA DO(A) 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									



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO

28								
29								
30								
31								
								Total:

_____/BA, ____/____/____

Estagiário (a)

Supervisor(a) de estágio
(Assinatura e carimbo)