



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

**ANEXO XIII**

**CONTROLE DE FREQUÊNCIA EM ESTÁGIO**

<b>ESTAGIÁRIO(A)</b>								
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								

Campus Guanambi – Distrito de Ceraíma, s/n, Zona Rural – Guanambi/BA – CEP. 46.430-000  
Tel. (77) 3493-2100 – Ramal 248



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

28								
29								
30								
31								
								<b>Total:</b>

\_\_\_\_\_ /BA, \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

Estagiário (a)

Supervisor(a) de estágio  
(Assinatura e carimbo)