



CONTROLE DE FREQUÊNCIA DE ESTÁGIO

Unidade Concedente do Estágio:			CNPJ:
Nome do Estagiário:			Mês e ano de referência:
Data	Hora de Entrada	Hora de Saída	Assinatura do(a) Estagiário(a)

DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Declaro para os devidos fins que o(a) estagiário(a) _____ cumpriu _____ horas de atividades de estágio nesta instituição no período de ____/____/____ a ____/____/_____.

Porto Seguro-BA, ____ de _____ de _____.

Supervisor(a) do Estágio
(Assinatura e Carimbo)