



ESTAGIÁRIO: _____ CPF: _____ MÊS/ANO: ___/___

ESCOLA DE ESTÁGIO: _____ TURNO: _____

DE: _____

DIA	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	OBSERVAÇÕES
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

OBSERVAÇÃO: ARQUIVAR O CONTROLE DE FREQUÊNCIA NA ESCOLA, DEIXANDO-O DISPONÍVEL PARA FISCALIZAÇÃO.

DATA DE FECHAMENTO DA FOLHA: ___/___/___

Assinatura do Estagiário(a)

Assinatura do(a) Diretor(a)