|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Controle de Frequência de Estágio** | | | | |
| Empresa: **UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS** | | | CNPJ: 01.567.601/0001-43 | |
| Nome do Estagiário: | | | Nº de matrícula do Estagiário: | |
| Curso de graduação\*: | | | Estágio obrigatório ( ) Estágio não obrigatório (X) | |
| Supervisor/Concedente: | | | Orientador: | |
| Mês e ano de referência: | | | | |
| **Data** | **Horário de Entrada** | **Horário de Saída** | | **Assinatura do Estagiário** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Local e data

**Supervisor (Concedente)**

(assinatura, carimbo e nº registro profissional)