



# FICHA DE FREQUÊNCIA INDIVIDUAL DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO

Número:
CCG-FOR-19
Aprovação:
Diretoria Acadêmica

REVISÃO:01

<b>Nome do Aluno:</b>		<b>Matrícula:</b>	
<b>Disciplina:</b>		<b>Curso:</b>	
<b>Período:</b>		<b>Turma:</b>	
<b>Preceptor em Serviço:</b>			
<b>Unidade Concedente:</b>		<b>Setor:</b>	
<b>Período:</b>	/ / A / /		

Data	Hora de Entrada	Hora de Saída	Assinatura do (a) Aluno (a)	Assinatura do (a) Preceptor (a)	Assinatura do (a) Supervisor (a)
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			
/	:	:			

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Preceptor(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Supervisor(a)

### OBSERVAÇÕES:

- |  |   |
|--|---|
| 1. Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a), não sendo permitido rasuras ou uso de corretivo. | 2. Obrigatória a assinatura ou rubrica do (a) aluno (a) nesta ficha de avaliação. |
|--|---|