Serviço Público Federal
Ministério da Educação
Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul

ANEXO III – FICHA DE CONTROLE E FREQUÊNCIA DO ESTÁGIO

(Resolução nº 62- CGB/EPR/CPNA, de 02 de dezembro de 2020.)

Curso: _____

Tipo de Controle: ☐ **Parcial** ☐ **Final**

Estagiário:_____

Empresa:_____

Supervisor:_____

Professor Orientador:_____
Referente ao mês:____/_____

Data	**Horário de Trabalho**		**Atividades Desenvolvidas**	
	Início	**Término**		
Carga Horária Mensal				

_____ _____
Local Data

_____ _____
Estagiário Supervisor

Câmpus de Nova Andradina
Avenida Rosilene Lima Oliveira, n.º 64, Bairro Universitário |
Caixa Postal 128 Fone: 67 3449.0500| Fax: 67 3449.0530 CEP 79750-000 |
Nova Andradina | MS

BOLETIM DA FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO DO SUL
03/12/2020
Nº 7430
Pg. 373