## CONTROLE DE FREQUÊNCIA DO ESTAGIÁRIO

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Empresa:** . | | | | | | | |
| **Estagiário(a):** . | | | | | | **Curso:** . | |
| DIA/MÊS/ANO | **HORÁRIO** | | | **CARGA HORÁRIA CUMPRIDA** | | ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO | OBS |
| CHEGADA | **SAÍDA** | |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
|  |  |  | |  | |  |  |
| **TOTAL** | | | |  | |  |  |
| **NÚMERO DE DIAS:** | | | **NÚMERO DE PRESENÇAS:** | | | **NÚMERO DE FALTAS:** | |
|  | | | | | |
| **SUPERVISOR**  **(assinatura e carimbo)** | | | | | |