## 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)** |