**Anexo VI**

****

# Programa de Estágio Interno

# Folha de Frequência de Estagiário

Encaminhar à Divisão de Estágio, mensalmente, até o dia 5 do mês subsequente

##### Nome completo do Estagiário:

Setor Concedente de Estágio:

#####  Responsável pelo Setor:

##### Supervisor do Estágio:

 Período: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /2020 a \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /2020

Horário definido no Termo de Compromisso de Estágio: das \_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dia | Hora da entrada | Hora da saída | Assinatura |
| **01** |  |  |  |
| **02** |  |  |  |
| **03** |  |  |  |
| **04** |  |  |  |
| **05** |  |  |  |
| **06** |  |  |  |
| **07** |  |  |  |
| **08** |  |  |  |
| **09** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |
| **31** |  |  |  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Visto Supervisor de Estágio |
| **Observações:** |