Fundação Educacional de Fernandópolis – F.E.F. Escola Profissionalizante “Dr. Alberto Senra”

Avenida Teotônio Vilela, s/nº - Campus Universitário – Fernandópolis - CEP – 15.600-000 – Telefone – 3465-0000

FICHA/RELATÓRIO DE ESTÁGIO

Nome do(a) estudante : \_ Curso Técnico : Turma : Unidade Concedente :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Datas | Horários | Principais Atividades Desenvolvidas | Carga HoráriaDiária | Carga Horária Acumulada | Assinatura do Aluno | Carimbo e Assinatura do Responsável |
|  **/ /**  |  |  |  |  |  |  |
|  **/ /**  |  |  |  |  |  |  |
|  **/ /**  |  |  |  |  |  |  |
|  **/ /**  |  |  |  |  |  |  |
|  **/ /**  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Profª Mayara Ferraz Figo******CRTR – 38898-T – Técnico Radiologia Supervisor de Estágio*** |  | ***Profª Renata C. Rodrigues Sabino RG. 20.270.407-5 – SSP/SP******Coordenadora Cursos Técnicos*** |  | ***Profº Carlos Antônio de Jesus Cabral RG: 9.484.067-2 SSP/SP******Diretor Pedagógico do Curso Técnico*** |

***Prof º Drº José Martins Pinto Neto***

***Coordenador da Central de Estágios RG: 15.206.371-7 SSP/SP***