Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências Aplicadas e Educação
Coordenação do Curso de Secretariado Executivo Bilíngue
Estágio Supervisionado

Ficha de frequência do Estágio Supervisionado

Nome do aluno: _____

Professor orientador: _____

Disciplina: Estágio Supervisionado II ( ) III ( ) IV ( )

Período Letivo: _____

Instituição concedente: _____

Supervisor: _____

Data	Carga Horária	Assinatura do Aluno	Assinatura do Supervisor
Carga Horária Total			

Assinatura do aluno: _____
Assinatura supervisor: _____
Assinatura do professor: _____

Local/data: _____