**FACULDADE ALIANÇA EDUCACIONAL DO ESTADO DE SÃO PAULO – FAEESP**

## Estágio Supervisionado em Educação Infantil - CURSO DE PEDAGOGIA

**Professora Orientadora: Edilvana Vanessa Pereira**

**Estagiário(a): _____ Semestre: 5º semestre Ano: _____**

**Escola (UE): _____ Cidade: _____ Telefone: _____**

### FICHA DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA NAS ATIVIDADES DE ESTÁGIO

| DATA | HORÁRIO | C/H | SETOR | ATIVIDADE REALIZADA | ASS. RESPONSÁVEL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| **TOTAL DE HORAS** | | | | | |

Carimbo da Escola estagiada

**Profª Orientadora:**_____

**Estagiário(a): _____**

**Carimbo e assinatura do(a) Diretor(a) da UE onde foi realizado o estágio**