FACULDADE ALIANÇA EDUCACIONAL DO ESTADO DE SÃO PAULO – FAEESP

Estágio Supervisionado em Educação Infantil - CURSO DE PEDAGOGIA

Professor Orientador: João Tomaz de Oliveira

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

Profº Orientador:_____

Estagiário(a): _____

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