



FACULDADE ALIANÇA EDUCACIONAL DO ESTADO DE SÃO PAULO – FAEESP
Estágio Supervisionado – Ensino Fundamental (Ciclo I) - CURSO DE PEDAGOGIA

Professor Orientador: João Tomaz de Oliveira

Estagiário(a): _____ Semestre: 6º 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