



**UNIVERSIDADE
FEDERAL DO CEARÁ**

**DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS DA INFORMAÇÃO
CURSO DE BIBLIOTECONOMIA
COORDENAÇÃO DE ESTÁGIO SUPERVISIONADO**

Estagiário(a): _____

Local do Estágio: _____ Mês: _____

Dia	Assinatura – Entrada	Hora	Assinatura – Saída	Hora
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Obs.: Essa frequência deverá ser preenchida e assinada tanto pelo Supervisor Técnico como pelo Estagiário e entregue digitalizada/escaneada mensalmente ao Orientador Pedagógico via e-mail.

Estagiário

Supervisor Técnico (Instituição)