

(ANEXO IV)



Fundação Universidade do Tocantins – **UNITINS**
 Pró-Reitoria de Graduação
 Diretoria de Educação a Distância e Tecnologia
 Educacional
 Curso de Ciências Contábeis – EaD

FICHA DE FREQUÊNCIA NA ENTIDADE – ESTÁGIO II

Nome do (a) estagiário (a): _____
 Login: _____ Telessala: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Período: _____ Ano/Semestre: _____
 Entidade: _____
 Endereço da Entidade: _____
 Telefone: _____ Cidade: _____ Estado: _____
 Colaborador externo responsável na Entidade: _____
 Tutor Presencial: _____

Data	Nº Horas/ Estágio	Atividades executadas	Assinatura
Somatório das horas de estágio realizadas.....			

Colaborador externo: _____

Carimbo do CNPJ ou CEI da Entidade.