

FICHA DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA DO ESTAGIÁRIO
(está ficha deverá ser devidamente preenchida, data, assinada e enviada à UNITINS)

A Coordenação do Curso de Serviço Social, Gestão de Estágio Supervisionado da UNITINS está solicitando que V.S^a nos forneça informações sobre o(a) estagiário. Estas informações são imprescindíveis para comprovação e validação da disciplina de Estágio Supervisionado. Ressaltamos que as assinaturas requisitadas neste documento não podem ser abreviadas, devem ser assinadas por extenso.

1. IDENTIFICAÇÃO DO (A) ESTAGIÁRIO (A):

Nome : _____ Login: _____

Nome do Grupo de Estágio: _____

Centro Associado: _____ Município: _____

Área de Estágio: _____ Campo de Estágio: _____

Nome do Supervisor de campo e Nº CRESS _____

Nome do Supervisor acadêmico e Nº CRESS _____

2. PERÍODO DE REALIZAÇÃO DO ESTÁGIO:

Disciplina	Período de Realização		Carga Horária Total
Estágio Supervisionado I	Início: ___/___/___	Término: ___/___/___	_____
Estágio Supervisionado II	Início: ___/___/___	Término: ___/___/___	_____

Ratificamos que o (a) acadêmico (a) supracitado cumpriu o Estágio Supervisionado em Serviço Social em conformidade com os princípios legais e éticas da profissão e o Projeto Pedagógico do curso de Serviço Social/UNITINS.

Supervisor Acadêmico
(Assinatura e Carimbo/CRESS)

Supervisor de Campo
(Assinatura e Carimbo/CRESS)

Estagiário (a)
(Assinatura por extenso – nome completo)

ATENÇÃO: ESTA FICHA DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA DO ESTAGIÁRIO DEVE SER ENVIADA PARA A UNITINS. POR FAVOR, enviar a cópia autenticada em Cartório. A original fica com o acadêmico (a).