



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

ANEXO IV – FICHA DE CONTROLE DE FREQUÊNCIA DO ESTAGIÁRIO NA ENTIDADE

INSTITUIÇÃO CAMPO DE ESTÁGIO: _____

NOME DA(O) ESTAGIÁRIO(O): _____

SUPERVISOR (A) DE CAMPO: _____

SUPERVISOR ACADÊMICO PRESENCIAL: _____

SEMESTRE: _____

Data	Hora		C/H	Ass. Estagiária(o)	Ass. Supervisor(a) Campo
	Entrada	Saída			
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
__/__/__					
Total de horas/aula					

 Supervisor Acadêmico Presencial

 Estagiária (o)

 Supervisor de Campo