|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS****FACULDADE DE CIÊNCIAS MÉDICAS****ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL** |

 **REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE ESTAGIÁRIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Estagiário (a):**       | **Matrícula:**       |
| **Mês:**       | **Local:**       |
| **Dia** | **1º Período** | **Visto** | **2º Período** | **Visto** | **Justificativas** |
| **Entrada** | **Saída** | **Entrada** | **Saída** |
| 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 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Observações: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Estagiário |  | Assinatura Supervisor do Estágio |