|  |  |
| --- | --- |
|  | **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 |