



**CURSO DE PEDAGOGIA
ESTÁGIO SUPERVISIONADO
FICHA DE REGISTRO DE HORAS**

Aluno (a):		Matrícula n°:
Curso:		Semestre:
Local do Estágio (Instituição-campo de estágio):		
Endereço:		Número:
Bairro:	Cidade:	CEP:
Atividade Geral de Estágio:	<input type="checkbox"/> Observação Participante na Educação Infantil <input type="checkbox"/> Observação Participante no Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Monitoria na Educação Infantil <input type="checkbox"/> Regência no Fundamental	<input type="checkbox"/> Gestão na Educação Infantil <input type="checkbox"/> Gestão no Ensino Fundamental <input type="checkbox"/> Gestão no ensino Médio <input type="checkbox"/> Supervisão Escolar
Período:		Total de horas:
Nome do diretor, coordenador ou professor responsável pelo acompanhamento do estagiário (a):		

DATA	HORÁRIO		TOTAL DE HORAS	ASSINATURA DO RESPONSÁVEL
	INÍCIO	TÉRMINO		

_____, ____ de _____ de _____.
 (Cidade) (Data) (Ano)

Carimbo da Escola

Diretor da Escola
 (Carimbo e Assinatura)

ORIENTADOR DE ESTÁGIO
 (Carimbo e Assinatura)