

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA SUDESTE DE
MINAS GERAIS – CAMPUS SÃO JOÃO DEL-REI**

DIREÇÃO DE EXTENSÃO

LISTA DE PRESENÇA

ESTAGIÁRIO: _____ **CURSO:** _____

INSTITUIÇÃO/EMPRESA/ORGANIZAÇÃO: _____

CAMPO DE ESTÁGIO: _____

Data	Horário entrada	Horário saída	Total horas/dia	Atividades desenvolvidas	Assinatura do Estagiário
__/__/__	__:__	__:__			
__/__/__	__:__	__:__			
__/__/__	__:__	__:__			
__/__/__	__:__	__:__			
__/__/__	__:__	__:__			
__/__/__	__:__	__:__			
__/__/__	__:__	__:__			
__/__/__	__:__	__:__			
__/__/__	__:__	__:__			
TOTAL DE HORAS					

Assinatura do Supervisor(a)

Assinatura do Professor Orientador

Assinatura do Coordenador de
Curso