

**Coordenação do Curso de Bacharelado em Educação Física**

## Preencher e imprimir DUAS VIAS de igual teor, carimbar e assinar.

1ª via: Concedente do estágio; 2ª via: COE/Coordenação de Curso.

Ficha de Frequência Mensal de Estágio Supervisionado – UFSCar/coletivo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CURSO:** Bacharelado em Educação FísicaDisciplina: Estágio Curricular Supervisionado No.   Código da Disciplina:      Turma:       | **Orientador acadêmico**Professor:       Departamento:       | **Supervisor do Estagiário na Concedente.**Nome:      Projeto/Grupo/Laboratório:      Dias da semana/horários:        |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATA** |   |  |  |  |  |  |  | **Carga horária no período****Horas/atividade** |
| início | término | início | término | início | término | início | término | início | término | início | término | início | término |
| **HORÁRIO** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **RA** | **Nome do(a) aluno(a)** | **Rubricas dos Estagiários** |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |
|  |  |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |  |  |