FICHA DE FREQUÊNCIA DO ESTÁGIO SUPERVISIONADO
Licenciatura em Educação Especial - UFSCar

Estagiário:_____ Disc.: Prática de Ensino e Estágio Supervisionado em Ed. Especial ____

Local de Estágio: _____ ( ) EI ( ) EF ( ) EM ( ) EJA ( ) Instituição

Cidade: _____ Responsável (Diretor):_____

Referente ao Mês _____ Ano _____ Professor Orientador: _____

Dia	Horário Início	Horário Término	Atividades/Disciplina	Visto do Responsável pela Atividade Atividade em sala – professor Atividade fora da sala – diretor

Carga horária realizada:_____

_____
Visto – Profº Orientador

_____
Visto – Direção da escola (com Carimbo)