



ESCOLA SUPERIOR DE EDUCAÇÃO FÍSICA DE JUNDIAÍ
CENTRAL DE ESTÁGIO

Carimbo da
Instituição Cedente com
CNPJ

FICHA RESUMO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

Nome do(a) estagiário(a):		R.A.:
Curso: Bacharelado	Semestre:	Período:
Instituição Cedente:		Público (um só):

Data	Horas	Atividade desenvolvida	Tipo de atuação	Turma / classe	Assinatura do professor supervisor
Total horas					

Por meio desta declaramos, para os devidos fins de registro escolar, que o aluno estagiário acima identificado realizou, nessa instituição, as atividades relativas ao Estágio Supervisionado acima relacionadas, cumprindo as normas estabelecidas pela legislação.

Assinatura do professor supervisor com CREF

Assinatura e Carimbo do Diretor/Responsável

Ciente: Aluno Estagiário

Visto da Central de Estágio