# FORMULÁRIO 2 – CONTROLE DE PRESENÇA DIÁRIO - MEDICINA

| | | |
|---|---|---|
| UNEC CENTRO UNIVERSITÁRIO DE CARATINGA | **FUNDAÇÃO EDUCACIONAL DE CARATINGA**<br>**CENTRO UNIVERSITÁRIO DE CARATINGA**<br>Pró-Reitoria de Ensino<br>Coordenadoria Técnica de Estágio | Formulário 2<br>2019-1 |

**DADOS DO ESTÁGIÁRIO (A)**

Nome Completo:

Curso: **Medicina** | Turma:

Área de realização do Estágio:
**Estágio Supervisionado em Regime de Internato em** _____

Local de realização do Estágio:

**CONTROLE DE PRESENÇA DO ESTAGIÁRIO (A)**

| Data ou período da presença | Tarefas Desenvolvidas | Carga horária/dia | Rubrica do Supervisor de Campo |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**APROVAÇÃO: _____/_____/_____** | **Total de Horas:** ⇨

_____
Assinatura do Estagiário

_____
Assinatura do Supervisor de Campo

_____
Assinatura do Professor da Unidade de Ensino - Estágio - UNEC