



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

CAMPUS MONTANHA

COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)

Folha de Ponto do Estagiário(a)

Estagiário(a): _____ Matrícula: _____

Unidade Concedente: _____

Supervisor(a) de Estágio: _____

Horário: ____:____ às ____:____ e ____:____ às ____:____

MÊS: _____ de _____

Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Horas Realizadas	Rubrica do Estagiário

Total de horas de estágio realizadas no mês: _____

Assinatura do Estagiário(a)

Assinatura e Carimbo do Supervisor(a) de Estágio