

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**FACULDADE DE ADMINISTRAÇÃO E CIÊNCIAS CONTÁBEIS – FACC**

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

## RELATÓRIO TRIMESTRAL - Preencher, carimbar e assinar TRÊS VIAS de igual teor.

## 1ª via: Discente; 2ª via: Comissão Orientadora de Estágio; 3ª via: Concedente

## Todas as informações deste documento devem ser DIGITADAS.

|  |
| --- |
| Nome do (a) Estagiário (a):Matrícula UFJF: Curso: Ciências Contábeis |
| Instituição Concedente do Estágio: Área/Setor do Estágio:Trimestre: Data de início: Data de término: | Responsável pela Supervisão do Estagiário na ConcedenteNome:Função: |
| DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS |
| **Assinatura do Responsável pela Supervisão do Estagiário na Concedente**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso | **Estagiário**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura por extenso |
| **Professor orientador do estágio na UFJF Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso**Comissão Orientadora de Estágio – COE Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura sob carimbo pessoal ou por extenso |