

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

**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 Concedente  Nome:  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 | |