**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**
INSTITUTO FEDERAL DO ESPIRITO SANTO
CAMPUS IBATIBA
Avenida 7 de Novembro, 40 – Centro – 29395-000 – Ibatiba – ES
COORDENADORIA DE RELAÇÕES INSTITUCIONAIS E EXTENSÃO COMUNITÁRIA (REC)
Telefone: 28 3543-5500 – Ramal 5505 E-mail: rec.ib@ifes.edu.br

## Folha de Ponto do(a) 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 01 | | | | | | |
| 02 | | | | | | |
| 03 | | | | | | |
| 04 | | | | | | |
| 05 | | | | | | |
| 06 | | | | | | |
| 07 | | | | | | |
| 08 | | | | | | |
| 09 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |
| 22 | | | | | | |
| 23 | | | | | | |
| 24 | | | | | | |
| 25 | | | | | | |
| 26 | | | | | | |
| 27 | | | | | | |
| 28 | | | | | | |
| 29 | | | | | | |
| 30 | | | | | | |
| 31 | | | | | | |

Total de horas de estágio realizadas no mês: _____

_____ _____
Assinatura do(a) Estagiário(a) Assinatura e Carimbo do Supervisor(a) de Estágio