

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

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

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO**

|  |
| --- |
| Nome do (a) Estagiário (a):Matrícula UFJF: Curso: Ciências Contábeis |
| Instituição Concedente do Estágio: Área/Setor do Estágio:Relatório: Trimestral 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 |