



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO
PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Declaração de Frequência de Estagiários

Nome da Unidade/Órgão: **Museu Antropológico**

Nome do (a) Diretor (a) da Unidade/Órgão: **Profa. Dra. Dilamar Candida Martins**

Declaramos, para os devidos fins de comprovação, que a estagiária abaixo relacionada frequenta e desenvolve regularmente as atividades de estágio nesta Unidade/Órgão no mês e ano de referência: **Janeiro/2017**.

Declaramos ainda que os mesmos continuam frequentando.

Nº	Nome da Estagiária	Carga Horária Semanal	Frequência (Integral ou Integral vide obs.)	Observações (Faltas, férias, Atestado médico)
01	Aline Santos de Oliveira	20	Integral	
02	Ariel David Ferreira	20	Integral	
03	Christian Oliveira Coelho	20	Integral	
04	Karolyn Soledad Saavadera Correia	20	Integral	
05	Lara Pelhus Gomes Claudino	20	Integral	
06	Misia Maria Rocha Pires	20	Integral	
07	Vanessa Ferreira de Almeida Resende	20h	Integral	Férias de 01 a 30/01/2017

Goiânia, 03 de fevereiro de 2017.

RECEBEMOS

Órgão: DP

Data: 04/02/17

Assinatura: [Assinatura]

[Assinatura]
Assinatura e carimbo do (a) Diretor (a) da Unidade/Órgão

Profa. Dra. Dilamar Candida Martins
Diretora do Museu Antropológico/UFG
Matrícula SIAPE 0298781

UFG

_____, ____ de ____ 2017.
Local e data

Supervisor (Concedente)
(assinatura, carimbo e n° registro profissional)

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS
PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO



Controle de Frequência de Estágio			
Empresa: Museu Antropológico		CNPJ: 015.67601/0001- 43	
Nome do Estagiário: Christian Oliveira Coelho		Nº de matrícula do Estagiário: 201505708	
Unidade-Curso-Instituição: Museologia		Estágio não obrigatório	
Mês e ano de referência: janeiro -2017			
Data	Horário de entrada	Horário de Saída	Assinatura do Estagiário
06/01/2017	13h	18h	Christian Oliveira Coelho
09/01/2017	9h30 - 12h30	12h30	Christian Oliveira Coelho
09/01/2017	13h30	18h00	Christian Oliveira Coelho
10/01/2017	9h30	18h00	Christian Oliveira Coelho
11/01/2017	9h	12h	Christian Oliveira Coelho
11/01/2017	13h	18h	Christian Oliveira Coelho
12/01/2017	9h	12h	Christian Oliveira Coelho
12/01/2017	13h	18h	Christian Oliveira Coelho
13/01/2017	9h	12h	Christian Oliveira Coelho
13/01/2017	13h	18h	Christian Oliveira Coelho
16/01/2017	13h	18h	Christian Oliveira Coelho
17/01/2017	9h30	12h	Christian Oliveira Coelho
17/01/2017	13h	18h	Christian Oliveira Coelho
18/01/2017	9h	12h	Christian Oliveira Coelho
18/01/2017	13h	18h	Christian Oliveira Coelho
19/01/2017	13h	18h	Christian Oliveira Coelho
20/01/2017	9h	12h30	Christian Oliveira Coelho
20/01/2017	13h30	18h	Christian Oliveira Coelho
23/01/2017	13h	18h	Christian Oliveira Coelho
24/01/2017	10h	15h	Christian Oliveira Coelho
25/01/2017	13h	18h	Christian Oliveira Coelho
26/01/2017	13h	17h16	Christian Oliveira Coelho
27/01/2017	13h	17h	Christian Oliveira Coelho
30/01/2017	13h	17h43	Christian Oliveira Coelho
31/01/2017	13h	17h30	Christian Oliveira Coelho
01/02/2017	13h	17h30	Christian Oliveira Coelho

_____, ____ de ____ 2017.
Local e data

Supervisor (Concedente)
(assinatura, carimbo e nº registro profissional)

_____, de _____ 2017.
Local e data

Supervisor (Concedente)
(assinatura, carimbo e n° registro profissional)

UFG

_____, ____ de ____ 2017.
Local e data

Supervisor (Concedente)
(assinatura, carimbo e nº registro profissional)

UFG

_____, ____ de ____ 2017.
Local e data

Supervisor (Concedente)
(assinatura, carimbo e nº registro profissional)

_____, _____ de _____ 2017

Local e data

Supervisor (Concedente)
(assinatura, carimbo e nº registro profissional)

UFG

(assinatura, carimbo e nº registro profissional)

