ANEXO 2 – FOLHA DE FREQUÊNCIA

( )UAN ( ) NUTRIÇÃO CLÍNICA ( ) NUTRIÇÃO E SAÚDE PÚBLICA ( ) CIÊNCIA DE ALIMENTOS

Acadêmico: **Local de Estágio**: **Período**:

Data	Horário entrada	Horário saída	Carga horária	Atividade desenvolvida	Estagiário	Supervisor/ Orientador
Soma da carga horária diária →→→→→→→→→				xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		
Total de carga horária (deve ser preenchido apenas na última página) →→→→→→→→→→→→→→				xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx		

Carimbo e assinatura do Supervisor de estágio   Orientador do estágio