



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO - UNIRIO
 CENTRO DE LETRAS E ARTES – CLA
 DEPARTAMENTO DE ENSINO DE TEATRO
 CURSO DE GRADUAÇÃO EM TEATRO, MODALIDADE LICENCIATURA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA E ATIVIDADES DE ESTÁGIO

ALUNO(A): _____ ANO: _____ SEMESTRE: _____

DISCIPLINA: ESTÁGIOSUPERVISIONADO ___ PROFESSOR(A)UNIRIO: _____

LOCAL DE ESTÁGIO:

PROFESSOR(A)/COORDENADOR(A): _____

Data	Início	Término	Atividade	Nº horas	Rubrica Prof.

Declaramos que o(a) aluno(a) acima concluiu o total de _____ horas de estágio.
 Data: _____ Assinatura Professor(a)oucoordenador _____