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: ESTÁGIO SUPERVISIONADO_____ **PROFESSOR(A):** _____

ESCOLA: COLÉGIO DE APLICAÇÃO DA UFRJ (CAp-UFRJ)

TURMAS: _____**PROFESSOR(A) REGENTE:** _____

Data	Início	Término	Frequência	N° horas	Rubrica Prof.

Data	Atividades Inerentes	N° horas	Rubrica Prof.

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