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:** _____

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

| Data | Início | Término | Atividade | N° horas | Rubrica Prof. |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

**Declaramos que o(a) aluno(a) acima concluiu o total de** _____ **horas de estágio.**

**Data:** _____**Assinatura Professor(a) Regente:** _____

**Assinatura da Direção da Escola (com carimbo):**_____