INSTITUTO MUNICIPAL DE ENSINO SUPERIOR DE CATANDUVA
Autarquia Municipal
Autorizada: Decreto Estadual 47.886 de 07/04/67
Reconhecida: Decreto Federal 68.187 de 10/02/71
Recredenciada: Portaria CEE/GP nº 266/2026 de 03/07/2026
Av. Daniel Dalto s/n | 15.811-044 | Catanduva-SP
Telefone: (17) 3531-2200 | E-mail: secretaria@imescatanduva.edu.br
www.imescatanduva.edu.br

FREQUÊNCIA / RELATÓRIO DE ATIVIDADES DE ESTÁGIO

NOME DO ESTAGIÁRIO: _____
UNIDADE CONCEDENTE: _____
ENDEREÇO DA EMPRESA: _____

Data	Horário	Descrição da Atividade	Supervisor
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		
	/		

DECLARAÇÃO DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

Declaro para fins de comprovação de Estágio que _____ _____ aluno(a) do Curso de _____ do Instituto Municipal de Ensino Superior de Catanduva – IMES Catanduva, compareceu nesta empresa nos dias acima registrados, totalizando _____ horas.

Catanduva-SP, _____/_____/_____.

_____
Supervisor do Estágio
Carimbo de Identificação

_____
Estagiário

_____
Professor Orientador Estágio
Carimbo de Identificação