

FACULDADE FERNÃO DIAS

CURSO DE DIREITO

FICHA DE CONTROLE DE ESTÁGIO DE DIREITO

Preencher, imprimir em duas vias e entregar ao professor responsável, juntamente com as cópias dos comprovantes.

Nome completo: _____ RM: _____
 E-mail: _____ Data: __/__/20__
 Curso: _____ Série: _____

Categoria	Atividade – presencial ou à distância	Comprovantes Examinados	Quant. de horas comprovadas
Estágio no Escritório Jurídico FAFE	Comparecimento ao EJ conforme Listas de Presença – Mês:		
	Mês:		
	Mês:		
	Mês:		
	Mês:		
	Mês:		
	Estágio Obrigatório: Vara Cível		
	Vara Federal		
	Vara do Trabalho		
	Delegacia de Polícia		
	Tribunal de Justiça		
	Tribunal Regional Federal		
	Tribunal Regional do Trabalho		
Tribunal do Júri			
Estágio sob contrato	Contrato – (CIEE)/Órgão:		
	Estágio (outro)/Órgão:		
	Estágio Escritório Advocacia:		
	Estágio em Empresa:		
Trabalho aceito como Estágio	No Judiciário:		
	No MP ou Defensoria:		
	Em Escritório de Advocacia:		
	Em Depto. Jurídico de Empresa:		
Total de horas de estágio feitas no Semestre			

Área sombreada deve ser preenchida pelo Professor Responsável.

Assinatura e carimbo do Professor Responsável: _____

Assinatura do Coordenador: _____

Recebido na Secretaria por: _____ Data: __/__/__