

**INSTITUTO FEDERAL DO CEARÁ**

**PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

**DIRETORIA DE EXTENSÃO E RELAÇÕES EMPRESARIAIS**

**COORDENADORIA DE ESTÁGIOS E ACOMPANHAMENTO DE EGRESSOS**

 IFCE *Campus* Fortaleza

RELATÓRIO MENSAL DE ATIVIDADES

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO ESTAGIÁRIO | MATRÍCULA |
| CURSO | FONE |
| PROFESSOR ORIENTADOR DO IFCE | SUPERVISOR DA CONCEDENTE |

|  |  |
| --- | --- |
| ANO | MÊS |
| CH TOTAL PREVISTA NO ESTÁGIO | N° DE HORAS ESTAGIADAS NO MÊS | N° DE HORAS ACUMULADAS |

Descreva abaixo as principais atividades desenvolvidas no estágio durante o mês.

|  |  |
| --- | --- |
| Descreva as dificuldades encontradas. | Descreva as soluções adotadas. |
|  |  |

 CE, de de 20

Estudante Estagiário Supervisor Professor Orientador

(Assinatura e SIAPE)