

AVALIAÇÃO DE ESTÁGIOS E TCC

1) 1) Nome: <input type="text"/>		DRE: <input type="text"/>
2) Código e Nome: <input type="checkbox"/> CFBU01 <input type="checkbox"/> CFBU02 <input type="checkbox"/> CFBU03 <input type="checkbox"/> CFBU04 <input type="checkbox"/> CFBK01 <input type="checkbox"/> CFBK02		
3) Início do Estágio semestre/Ano: <input type="text"/>		4) Conclusão do Estágio semestre/Ano: <input type="text"/>
5) Código: 1 - AP 2 - RM 3 - RF 4 - RFM 5 - NAP Coloque 1, 2, 3, 4 ou 5, conforme o caso <input type="text"/>	6) Grau: <input type="text"/>	
7) Local de Realização: 		
8) Nome do Trabalho Desenvolvido: 		
Data: <input type="text"/>	Assinatura	<i>Laboratório de</i> Prof(a): <input type="text"/> <hr/> <i>Assinatura</i>

Aprovação do coordenador do curso em caso de estágios por professores, pesquisadores não pertencentes ao quadro docente do curso.

OBS:

Data:(d/m/a)

Assinatura do coordenador do curso