



### ESTÁGIO CURRICULAR SUPERVISIONADO I e II

#### Frequência durante Orientações

Ciclo \_\_\_\_\_

Data	Total de horas cumpridas no dia	Nome do Aluno	Assinatura

Obs. \_\_\_\_\_

Nome do Professor Orientador: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Professor Orientador do Estágio**

Data \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_ \ \_\_\_\_\_

**Campus Santo Antônio**  
 Pça. Frei Orlando, 170  
 Centro  
 CEP 36307-352  
 São João del-Rei - MG

**Campus Dom Bosco**  
 Praça Dom Helvécio, 74  
 Fábricas  
 CEP 36301-170  
 São João del-Rei - MG

**Campus Tancredo Neves**  
 (CTAN)  
 Rodovia BR 494, Km 2  
 Colônia do Bengo  
 CEP 36300-000  
 São João del-Rei - MG

**Campus Alto Paraopeba**  
 Rodovia MG 443 – KM 07  
 Fazenda do Cadete  
 CEP 36420-000  
 Ouro Branco - MG

**Campus Centro-Oeste**  
**Dona Lindu**  
 Av. Sebastião Gonçalves  
 Coelho, 400 – Chanadour  
 CEP 35501-296  
 Divinópolis - MG  
 37 3221-1164

**Centro Cultural da UFSJ**  
 Pça. Dr. Augusto das  
 Chagas Viegas, 17  
 Centro  
 CEP 36300-088  
 São João del-Rei - MG