|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE****CENTRO DE BIOCIÊNCIAS****COORDENAÇÃO DO CURSO DE BIOMEDICINA** | BIOMEDICNA |
| **ESTÁGIO SUPERVISIONADO EM BIOMEDICINA II** |
| **NOME DO ALUNO:**  |
| **PRECEPTOR:**  |
| **ORIENTADOR DA UFRN:** |
| **LOCAL DO ESTÁGIO:**  | **SETOR DE ESTÁGIO:**  |
| **DATA DE INÍCIO DO ESTÁGIO: / /**  | **TÉRMINO: / /** |
| **FREQUÊNCIA** |
| **Data** | **Manhã** | **Ass.** | **Tarde** | **Ass.** | **Noite** | **Ass.** | **OBS.** |
| Entrad | Saída | Entrad | Saída | Entrad | Saída |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| / / | : | : |  | : | : |  | : | : |  |  |
| **\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Data Ass. Preceptor Data Ass. Orientador da UFRN** |