



DEFENSORIA PÚBLICA GERAL
DO ESTADO DO CEARÁ
Núcleo de Estágio

NOME: _____

ORIENTADOR: _____ LOCAL DA LOTAÇÃO: _____ () Manhã () Tarde

MÊS: _____ ANO: _____

DATA	NATUREZA DA AÇÃO OU ATIVIDADE DESENVOLVIDA

ASSINATURA DO ESTAGIÁRIO _____

VISTO E CARIMBO DO ORIENTADOR(A)

Uso Exclusivo do Núcleo de Estágio: