ANEXO IV

REGISTRO DE HORAS DE ESTÁGIO

1 – IDENTIFICAÇÃO

Nome do aluno: .....

Endereço residencial: .....

Bairro:.....Cidade: ..... UF:..... CEP:.....

E-mail:..... Fone:..... Celular:.....

Curso:..... Ano: ..... Semestre: .....

Igreja/Instituição:.....

Endereço: .....

Bairro:.....Cidade:..... UF:.....CEP:.....

Telefone:..... E-Mail:.....

Período de estágio: ..... / ..... / ..... a ..... / ..... / .....

Número de horas de atividade diária/semanal: .....

Total de horas efetivamente executadas: .....

Registro das horas efetivamente executadas por área:

Nº	Área	%	Horas	Executadas
1	Homilética / Cultos / Música	25	75	
2	Ensino / Educação Religiosa / EBD	25	75	
3	Evangelismo / Missões	20	60	
4	Aconselhamento	10	30	
5	Administração Eclesiástica	10	30	
6	Serviço Social	10	30	

Dr. Pestana, 1021, Ijuí, RS - 98700-000 - (55) 3332-2205 – faculdade@batistapioneira.edu.br
Instituição Credenciada no MEC pela Portaria 707 de 20/07/2016
Teologia - Bacharelado Reconhecido pela Portaria 267 de 03/04/2017

Nº	Área / Descrição atividade	% / Dia	Horas	Observações
1	Homilética / Cultos / Música	25	75	
		TOTAL		

Nº	Área / Descrição atividade	% / Dia	Horas	Observações
2	Ensino / Educação Religiosa / EBD	25	75	
		TOTAL		

Nº	Área / Descrição atividade	% / Dia	Horas	Observações
3	Evangelismo / Missões	20	60	
		TOTAL		

Nº	Área / Descrição atividade	% / Dia	Horas	Observações
4	Aconselhamento	10	30	
		TOTAL		

Nº	Área / Descrição atividade	% / Dia	Horas	Observações
5	Administração Eclesiástica	10	30	
		TOTAL		

Nº	Área / Descrição atividade	% / Dia	Horas	Observações
6	Serviço Social	10	30	
		TOTAL		

Visto: .....,..... de ..... de .....

Carimbo da Igreja/Instituição
(com CNPJ)

.....
Assinatura do Estagiário

.....
Assinatura do Supervisor do Estágio

.....
Nome legível

.....
Cargo ou Função