ESCOLA DR. ALFREDO JOSÉ BALBI – UNITAU

Nome do(a) Estagiário(a): _____ *Curso:* _____
Endereço: _____ n.º ____ Fone( ) _____ Ramal _____
Q.D.T. do mês de: _____

DIA	***TAREFA***	***HORAS DE SERVIÇO***	***MÁQUINAS OU APARELHOS*** **UTILIZADOS**	***DIFICULDADES***

OBS.: Após o expediente, registrar os serviços executados. Nos primeiros dez dias do mês seguinte, remeter este Q. D. T. ao serviço de Orientação de Estágio da Escola, expondo as dificuldades no decorrer do mês e nos trabalhos executados.

A REMESSA DESTE QUADRO É OBRIGATÓRIA

VISTO: _____ (Chefe da Seção) CARIMBO DA FIRMA: _____

- Modelo de Q. D. T. (Quadro Diário de Trabalho)