



**SOCIEDADE DE ENSINO SUPERIOR DO AGRESTE LTDA – SOESA  
FACULDADE DE ENSINO REGIONAL ALTERNATIVA – FERA**

1

CNPJ: 07.664.688/0001-53

Portaria de Credenciamento Nº 1099 em 03/09/2008 - Publicada no DOU em 04/09/2008.  
Portaria de Reconhecimento do Curso de Pedagogia nº122. Publicada no DOU em 15/03/2013.

Portaria de autorização do Curso de Educação Física Bacharelado nº 720.

Publicada no DOU em 27/11/2014

Rua Marechal Floriano Peixoto, 98. Eldorado – Arapiraca – ALCEP 57306-230

Telefone: (82) 3530-4019 – (82) 3522-3445 - Site: [www.fera-al.com.br](http://www.fera-al.com.br)

E-mail: [contato@fera-al.com.br](mailto:contato@fera-al.com.br)

FOTO



Nº Protocolo

**Disciplina Prática Profissional I - Educação Física Bacharelado.**

**End.: R. Mal. Floriano Peixoto, 98 - Eldorado, Arapiraca – AL.**

**Site: [www.fera-al.com.br](http://www.fera-al.com.br)–Telefone – 3530.4019**

**Dados pessoais:**

Nome: \_\_\_\_\_

Telefone fixo: \_\_\_\_\_ Telefone celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Pratica profissional: \_\_\_\_\_ Turma: \_\_\_\_\_

**Dados do Estágio:**

Nome da Empresa: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nome do profissional supervisor local: \_\_\_\_\_

E-mail do Profissional: \_\_\_\_\_

Assinale abaixo, o horário semanal cumprido na empresa:

Período do Estágio:

( ) Manhã      ( ) Tarde      ( ) Noite

Horário Manhã	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Horário Tarde	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
Horário Noite	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado

Assinatura do Professor Supervisor: \_\_\_\_\_