Faculdade Presbiteriana Mackenzie Rio

Núcleo de Prática Jurídica

Visita Orientada

Estagiário (nome): _____

Professor:_____**Setor:**_____

Órgão visitado: _____

Data: _____ **Endereço:**_____

RELATÓRIO DE VISITA:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Carga Horária:	**Órgão Visitado – Carimbo e assinatura**

Assinatura do Estagiário	**Visto do Professor**