



DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS
FOLHA PONTO-ESTAGIÁRIO(A) (06 de DEZEMBRO a 15 de JANEIRO DE 2024)-(PAGAMENTO ATÉ DIA 10 DE FEVEREIRO 2024)
O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H. - DEVERÁ SER FEITO VIA E-MAIL EXPRESSO INDIVÍDUO, ENTRE 15 E 21 de JANEIRO/2024.

De 06 DEZEMBRO de 2023 a 15 de JANEIRO de 2024.

PRENCHER INTEGRALMENTE TODO O CABEÇALHO

Nome completo :					A SUPERVISÃO DO ESTÁGIO	
Nível Acadêmico ou Escolar:					Abono de faltas ou cumprimento de carga horária a menor. Anuência e/ou aceitação da supervisão perante a justificativa abaixo reportada no campo observações.	
Nome do(a) Supervisor(a)-(Acompanhamento diário):			Data final do Contrato:			
Lotação(setor / área) - (ATUAL)		Fone(Particular/Atualizado):				
Dia	Manhã (Antes / meio-dia)		Tarde (Pós / meio-dia)		A SUPERVISÃO ABONA E/OU ACEITA A JUSTIFICATIVA?	RUBRICA DA SUPERVISÃO
	Hora de entrada	Hora de saída	Hora de entrada	Hora de saída		
06/dez					SIM() - NÃO()	
07/dez					SIM() - NÃO()	
08/dez					SIM() - NÃO()	

09 - DEZEMBRO - SÁBADO
10 - DEZEMBRO - DOMINGO

11/dez					SIM() - NÃO()	
12/dez					SIM() - NÃO()	
13/dez					SIM() - NÃO()	
14/dez					SIM() - NÃO()	
15/dez					SIM() - NÃO()	

RECESSO FORSENSE DE 16 DE DEZEMBRO DE 2023
A 08 DE JANEIRO DE 2024

08/jan					SIM() - NÃO()	
09/jan					SIM() - NÃO()	
10/jan					SIM() - NÃO()	
11/jan					SIM() - NÃO()	
12/jan					SIM() - NÃO()	

13 - DEZEMBRO - SÁBADO
14 - DEZEMBRO - DOMINGO

15/jan					SIM() - NÃO()	
--------	--	--	--	--	-----------------	--

*** É OBRIGATÓRIO E IMPORTANTE O PREENCHIMENTO DE TODOS OS CAMPOS DESTES DOCUMENTOS, DE FORMA LEGÍVEL.
O NÃO ATENDIMENTO AO INDICADO, PODERÁ ACARREJAR NA DESCONSIDERAÇÃO DESTA FOLHA PONTO PARA EFEITOS DE PAGAMENTO DO RESPECTIVO MÊS ***

AINDA, DIAS ESTAGIADOS EM HOME OFFICE DEVERÃO SER INDICADOS POR ESCRITO***

O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H. DEVERÁ SER FEITO E ACEITO VIA E-MAIL EXPRESSO DO(A) ESTUDANTE, ENTRE 06 DE DEZEMBRO E 15 DE JANEIRO DE 2024, PARA O PAGAMENTO ATÉ 10 DE FEVEREIRO / 2024.

CAMPO PARA PREENCHIMENTO DE OBSERVAÇÕES, INFORMAÇÕES E JUSTIFICATIVAS SOBRE FALTAS, AUSÊNCIAS E/OU ATRASOS.

Assinatura do estagiário: _____
(cidade), _____ de JANEIRO de 2024.

*** Confirmando as informações acima registradas, através de minha assinatura: _____
***Assinatura e carimbo ou assinatura digital do supervisor (constante em contrato)