



DPE **PR**
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS
FOLHA PONTO-ESTAGIÁRIO(A) (16 DE FEVEREIRO a 15 DE MARÇO DE 2024)-(PAGAMENTO ATÉ DIA 10 DE ABRIL 2024)
O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H. - DEVERÁ SER FEITO VIA E-MAIL EXPRESSO INDIVIDUAL, ENTRE 15 E 21 DE MARÇO 2024.

DE 16 DE FEVEREIRO A 15 DE MARÇO DE 2024.

P R E E N C H E R I N T E G R A L M E N T E T O D O O C A B E Ç A L H O

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):							
Lotação(setor /área) - (ATUAL)				Data final do Contrato:			
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			
16/fev					SIM() - NÃO()		
17 - FEVEREIRO - SÁBADO 18 - FEVEREIRO - DOMINGO							
19/fev					SIM() - NÃO()		
20/fev					SIM() - NÃO()		
21/fev					SIM() - NÃO()		
22/fev					SIM() - NÃO()		
23/fev					SIM() - NÃO()		
24 - FEVEREIRO - SÁBADO 25 - FEVEREIRO - DOMINGO							
26/fev					SIM() - NÃO()		
27/fev					SIM() - NÃO()		
28/fev					SIM() - NÃO()		
29/fev					SIM() - NÃO()		
01/mar					SIM() - NÃO()		
02 - MARÇO - SÁBADO 03 - MARÇO - DOMINGO							
04/mar					SIM() - NÃO()		
05/mar					SIM() - NÃO()		
06/mar					SIM() - NÃO()		
07/mar					SIM() - NÃO()		
08/mar					SIM() - NÃO()		
09 - MARÇO - SÁBADO 10 - MARÇO - DOMINGO							
11/mar					SIM() - NÃO()		
12/mar					SIM() - NÃO()		
13/mar					SIM() - NÃO()		
14/mar					SIM() - NÃO()		
15/mar					SIM() - NÃO()		

O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H. - DEVERÁ SER FEITO VIA E-MAIL EXPRESSO INDIVIDUAL, ENTRE 15 E 21 DE MARÇO 2024.
CAMPO PARA PREENCHIMENTO DE OBSERVAÇÕES, INFORMAÇÕES E JUSTIFICATIVAS SOBRE FALTAS, AUSÊNCIAS E/OU ATRASOS.

_____, _____ de MARÇO de 2024.	
(cidade)	
Assinatura do estagiário: _____	
*** Confirmo as informações acima registradas, através de minha assinatura: _____	
***Assinatura e carimbo ou assinatura digital do supervisor (constante em contrato)	