

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO-ESTAGIÁRIO(A) (16 DE ABRIL a 15 DE MAIO DE 2024) - (PAGAMENTO ATÉ DIA 10 DE JUNHO 2024)

O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H. - DEVERÁ SER FEITO VIA E-MAIL EXPRESSO INDIVIDUAL, ENTRE 15 E 21 DE MAIO 2024.

DE 16 DE ABRIL A 15 DE MAIO 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. Aceita da supervisão da/s justificativa/s reportada/s no campo		
Nome do(a) Supervisor(a)-(Acompanhamento diário):		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/abr					SIM( ) - NÃO( )	
17/abr					SIM( ) - NÃO( )	
18/abr					SIM( ) - NÃO( )	
19/abr					SIM( ) - NÃO( )	
20 - ABRIL - Sábado						
21 - ABRIL - Domingo						
22/abr					SIM( ) - NÃO( )	
23/abr					SIM( ) - NÃO( )	
24/abr					SIM( ) - NÃO( )	
25/abr					SIM( ) - NÃO( )	
26/abr					SIM( ) - NÃO( )	
27 - ABRIL - Sábado						
28 - ABRIL - Domingo						
29/abr					SIM( ) - NÃO( )	
30/abr					SIM( ) - NÃO( )	
01 - MAIO - Feriado - dia do trabalhador						
02/mai					SIM( ) - NÃO( )	
03/mai					SIM( ) - NÃO( )	
04 - MAIO - Sábado						
05 - MAIO - Domingo						
06/mai					SIM( ) - NÃO( )	
07/mai					SIM( ) - NÃO( )	
08/mai					SIM( ) - NÃO( )	
09/mai					SIM( ) - NÃO( )	
10/mai					SIM( ) - NÃO( )	
11 - MAIO - Sábado						
12 - MAIO - Domingo						
12/mai					SIM( ) - NÃO( )	
13/mai					SIM( ) - NÃO( )	
14/mai					SIM( ) - NÃO( )	
15/mai					SIM( ) - NÃO( )	

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

\_\_\_\_\_ de Maio de 2024.

Assinatura da/o Estagiária/o; \_\_\_\_\_

\*\*\* Confirmo as informações acima registradas, através de minha assinatura:

\_\_\_\_\_

\*\*\*Assinatura e carimbo ou assinatura digital do supervisor (constante em contrato)