



DIRETORIA DE PESSOAS

O ENVIO DESTA FOLHA PONTO À COORDENADORIA DE ESTÁGIO DEVERÁ SER FEITO VIA GMAIL INSTITUCIONAL, ENTRE 05 E 11 DE MARÇO

PREENCHER INTEGRALMENTE TODO O CABEÇALHO

Nome completo:		À 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 observações.	
Fone (Particular/Atualizado):	Data final do Contrato:		
Supervisor(a):			

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		
01/fev	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
02/fev	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
03/fev					SIM() - NÃO()	
04/fev					SIM() - NÃO()	
05/fev					SIM() - NÃO()	
06/fev					SIM() - NÃO()	
07/fev					SIM() - NÃO()	
08/fev	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
09/fev	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
10/fev					SIM() - NÃO()	
11/fev					SIM() - NÃO()	
12/fev					SIM() - NÃO()	
13/fev					SIM() - NÃO()	
14/fev					SIM() - NÃO()	
15/fev	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
16/fev	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
17/fev					SIM() - NÃO()	
18/fev					SIM() - NÃO()	
19/fev					SIM() - NÃO()	
20/fev					SIM() - NÃO()	
21/fev					SIM() - NÃO()	
22/fev	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
23/fev	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
24/fev					SIM() - NÃO()	
25/fev					SIM() - NÃO()	
26/fev					SIM() - NÃO()	
27/fev					SIM() - NÃO()	
28/fev					SIM() - NÃO()	

O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H. DEVERÁ SER FEITO VIA GMAIL INDIVIDUAL, ENTRE 05 E 11 DE MARÇO DE 2025.
CAMPO PARA PREENCHIMENTO DE OBSERVAÇÕES, INFORMAÇÕES E JUSTIFICATIVAS SOBRE FALTAS, AUSÊNCIAS E/OU ATRASOS.

JUSTIFICATIVAS:

_____, ____ de MARÇO de 2025.

Assinatura do(a) Estagiário(a): _____
 Confirmo as informações acima registradas, através de minha assinatura

Assinatura e carimbo, ou assinatura digital do(a) supervisor(a) (contratual)