



DIRETORIA DE PESSOAS
O ENVIO DESTA FOLHA PONTO À COORDENADORIA DE ESTÁGIO DEVERÁ SER FEITO VIA GLPI, ENTRE 02 E 06 DE JUNHO

PREENCHER INTEGRALMENTE TODO O CABEÇALHO

Nome completo:		À SUPERVISÃO DO ESTÁGIO Abono de faltas ou cumprimento de carga horária a menor. Aceita da supervisão da/s justificativa/s reportada/s no campo observações.
Nível Acadêmico ou Escolar:		
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		
1-mai.					SIM() - NÃO()	
2-mai.					SIM() - NÃO()	
3-mai.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
4-mai.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
5-mai.					SIM() - NÃO()	
6-mai.					SIM() - NÃO()	
7-mai.					SIM() - NÃO()	
8-mai.					SIM() - NÃO()	
9-mai.					SIM() - NÃO()	
10-mai.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
11-mai.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
12-mai.					SIM() - NÃO()	
13-mai.					SIM() - NÃO()	
14-mai.					SIM() - NÃO()	
15-mai.					SIM() - NÃO()	
16-mai.					SIM() - NÃO()	
17-mai.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
18-mai.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
19-mai.					SIM() - NÃO()	
20-mai.					SIM() - NÃO()	
21-mai.					SIM() - NÃO()	
22-mai.					SIM() - NÃO()	
23-mai.					SIM() - NÃO()	
24-mai.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
25-mai.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
26-mai.					SIM() - NÃO()	
27-mai.					SIM() - NÃO()	
28-mai.					SIM() - NÃO()	
29-mai.					SIM() - NÃO()	
30-mai.					SIM() - NÃO()	
31-mai.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA		

O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H. DEVERÁ SER FEITO VIA GLPI, ENTRE 02 E 06 DE JUNHO DE 2025.
CAMPO PARA PREENCHIMENTO DE OBSERVAÇÕES, INFORMAÇÕES E JUSTIFICATIVAS SOBRE FALTAS, AUSÊNCIAS E/OU ATRASOS.

JUSTIFICATIVAS:

_____, ____ de junho 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)

Mateus Leme, 1908- Centro Cívico-80530-010-Curitiba/PR - Whatsapp: (41) 98778-0443 - <https://www.defensoriapublica.pr.def.br/Pagina/Estagio> -
email: estagio@defensoria.pr.def.br