



DIRETORIA DE PESSOAS
O ENVIO DESTA FOLHA PONTO À COORDENADORIA DE ESTÁGIO DEVERÁ SER FEITO VIA GLPI, ENTRE 02 E 06 DE FEVEREIRO
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-jan.	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO	SIM() - NÃO()	
2-jan.	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	SIM() - NÃO()	
3-jan.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
4-jan.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
5-jan.	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	SIM() - NÃO()	
6-jan.	RECESSO	RECESSO	RECESSO	RECESSO	SIM() - NÃO()	
7-jan.					SIM() - NÃO()	
8-jan.					SIM() - NÃO()	
9-jan.					SIM() - NÃO()	
10-jan.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
11-jan.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
12-jan.					SIM() - NÃO()	
13-jan.					SIM() - NÃO()	
14-jan.					SIM() - NÃO()	
15-jan.					SIM() - NÃO()	
16-jan.					SIM() - NÃO()	
17-jan.					SIM() - NÃO()	
18-jan.					SIM() - NÃO()	
19-jan.					SIM() - NÃO()	
20-jan.					SIM() - NÃO()	
21-jan.					SIM() - NÃO()	
22-jan.					SIM() - NÃO()	
23-jan.					SIM() - NÃO()	
24-jan.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
25-jan.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
26-jan.					SIM() - NÃO()	
27-jan.					SIM() - NÃO()	
28-jan.					SIM() - NÃO()	
29-jan.					SIM() - NÃO()	
30-jan.					SIM() - NÃO()	
31-jan.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	

O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H. DEVERÁ SER FEITO VIA GLPI, ENTRE 02 E 06 DE FEVEREIRO DE 2026.
CAMPO PARA PREENCHIMENTO DE OBSERVAÇÕES, INFORMAÇÕES E JUSTIFICATIVAS SOBRE FALTAS, AUSÊNCIAS E/OU ATRASOS.

JUSTIFICATIVAS:

_____, ____ de _____ de 2026.

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)