



DIRETORIA DE PESSOAS
O ENVIO DESTA FOLHA PONTO À COORDENADORIA DE ESTÁGIO DEVERÁ SER FEITO VIA GLPI, ENTRE 06 E 12 DE JANEIRO
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-fev.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
2-fev.					SIM() - NÃO()	
3-fev.					SIM() - NÃO()	
4-fev.					SIM() - NÃO()	
5-fev.					SIM() - NÃO()	
6-fev.					SIM() - NÃO()	
7-fev.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
8-fev.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
9-fev.					SIM() - NÃO()	
10-fev.					SIM() - NÃO()	
11-fev.					SIM() - NÃO()	
12-fev.					SIM() - NÃO()	
13-fev.					SIM() - NÃO()	
14-fev.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
15-fev.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
16-fev.					SIM() - NÃO()	
17-fev.					SIM() - NÃO()	
18-fev.					SIM() - NÃO()	
19-fev.					SIM() - NÃO()	
20-fev.					SIM() - NÃO()	
21-fev.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
22-fev.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
23-fev.					SIM() - NÃO()	
24-fev.					SIM() - NÃO()	
25-fev.					SIM() - NÃO()	
26-fev.					SIM() - NÃO()	
27-fev.					SIM() - NÃO()	
28-fev.	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 01 E 06 DE MARÇO DE 2026.
CAMPO PARA PREENCHIMENTO DE OBSERVAÇÕES, INFORMAÇÕES E JUSTIFICATIVAS SOBRE FALTAS, AUSÊNCIAS E/OU ATRASOS.

JUSTIFICATIVAS:

_____, ____ de MARÇO 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)

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