



DIRETORIA DE PESSOAS
O ENVIO DESTA FOLHA PONTO À COORDENADORIA DE ESTÁGIO DEVERÁ SER FEITO VIA GLPI, ENTRE 01 E 06 DE MAIO
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-abr.					SIM() - NÃO()	
2-abr.					SIM() - NÃO()	
3-abr.					SIM() - NÃO()	
4-abr.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
5-abr.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
6-abr.					SIM() - NÃO()	
7-abr.					SIM() - NÃO()	
8-abr.					SIM() - NÃO()	
9-abr.					SIM() - NÃO()	
10-abr.					SIM() - NÃO()	
11-abr.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
12-abr.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
13-abr.					SIM() - NÃO()	
14-abr.					SIM() - NÃO()	
15-abr.					SIM() - NÃO()	
16-abr.					SIM() - NÃO()	
17-abr.					SIM() - NÃO()	
18-abr.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
19-abr.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
20-abr.					SIM() - NÃO()	
21-abr.					SIM() - NÃO()	
22-abr.					SIM() - NÃO()	
23-abr.					SIM() - NÃO()	
24-abr.					SIM() - NÃO()	
25-abr.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
26-abr.	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	FIM DE SEMANA	SIM() - NÃO()	
27-abr.					SIM() - NÃO()	
28-abr.					SIM() - NÃO()	
29-abr.					SIM() - NÃO()	
30-abr.					SIM() - NÃO()	

O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H. DEVERÁ SER FEITO VIA GLPI, ENTRE 01 E 07 DE ABRIL DE 2026.
CAMPO PARA PREENCHIMENTO DE OBSERVAÇÕES, INFORMAÇÕES E JUSTIFICATIVAS SOBRE FALTAS, AUSÊNCIAS E/OU ATRASOS.

JUSTIFICATIVAS:

_____, _____ de MAIO 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)