



Defensoria Pública
do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (JAN - FEV) - PAGAMENTO EM MARÇO / 2020.

De 16 de Janeiro à 15 de Fevereiro 2020

PREENCHER INTEGRALMENTE TODO O CABEÇALHO

Nome completo :				A SUPERVISÃO DO ESTÁGIO		
Nível Acadêmico ou Escolar:				Favor preencher em caso de faltas ou cumprimento de carga horária a menor por parte do(a) estagiário(a). Referente a anuência e/ou aceitação da supervisão perante a justificativa abaixo reportada junto ao campo observações.		
Nome do(a) Supervisor(a)-(Acompanhamento diário):						
Lotação(setor /área) - (ATUAL)		Data final do Contrato:				
Fone(Particular/Atualizado):						
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		
16/jan					SIM() - NÃO()	
17/jan					SIM() - NÃO()	
18-JANEIRO - <u>SÁBADO</u>						
19-JANEIRO - <u>DOMINGO</u>						
20/jan					SIM() - NÃO()	
21/jan					SIM() - NÃO()	
22/jan					SIM() - NÃO()	
23/jan					SIM() - NÃO()	
24/jan					SIM() - NÃO()	
25-JANEIRO - <u>SÁBADO</u>						
26-JANEIRO - <u>DOMINGO</u>						
27/jan					SIM() - NÃO()	
28/jan					SIM() - NÃO()	
29/jan					SIM() - NÃO()	
30/jan					SIM() - NÃO()	
31/jan					SIM() - NÃO()	
01-FEVEREIRO - <u>SÁBADO</u>						
02-FEVEREIRO - <u>DOMINGO</u>						
03/fev					SIM() - NÃO()	
04/fev					SIM() - NÃO()	
05/fev					SIM() - NÃO()	
06/fev					SIM() - NÃO()	
07/fev					SIM() - NÃO()	
08-FEVEREIRO - <u>SÁBADO</u>						
09-FEVEREIRO - <u>DOMINGO</u>						
10/fev					SIM() - NÃO()	
11/fev					SIM() - NÃO()	
12/fev					SIM() - NÃO()	
13/fev					SIM() - NÃO()	
14/fev					SIM() - NÃO()	
15-FEVEREIRO - <u>SÁBADO</u>						

***** SÃO OBRIGATÓRIOS E IMPORTANTE OS PREENCHIMENTOS DE TODOS OS CAMPOS DESTE DOCUMENTO, AINDA, IMPRETERIVELMENTE DE FORMA LEGÍVEL. O NÃO ATENDIMENTO AO INDICADO, PODERÁ ACARRETAR NA DESCONSIDERAÇÃO DESTA FOLHA PONTO PARA EFEITOS DE PAGAMENTO E REMUNERAÇÃO DO RESPECTIVO MÊS *****

CAMPO PARA PREENCHIMENTO DE OBSERVAÇÕES, INFORMAÇÕES E JUSTIFICATIVAS SOBRE FALTAS, AUSÊNCIAS E/OU ATRASOS.

_____, _____ de FEVEREIRO de 2020.
(cidade)

Assinatura do estagiário: _____

*** Confirmo as informações acima registradas, através de minha assinatura: _____
*** Assinatura do supervisor (consoante contrato)