



Defensoria Pública
do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (MAR - ABR) - PAGAMENTO EM MAIO / 2020.

De 16 de Março à 15 de Abril 2020

P R E E N C H E R I N T E G R A L M E N T E T O D O O C A B E Ç A L H O

Nome completo :				<u>A SUPERVISÃO DO ESTÁGIO</u>		
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/mar					SIM () - NÃO ()	
17/mar					SIM () - NÃO ()	
18/mar					SIM () - NÃO ()	
19/mar					SIM () - NÃO ()	
20/mar					SIM () - NÃO ()	
21-MARÇO - <u>SÁBADO</u>						
22-MARÇO - <u>DOMINGO</u>						
23/mar					SIM () - NÃO ()	
24/mar					SIM () - NÃO ()	
25/mar					SIM () - NÃO ()	
26/mar					SIM () - NÃO ()	
27/mar					SIM () - NÃO ()	
28-MARÇO - <u>SÁBADO</u>						
29-MARÇO - <u>DOMINGO</u>						
30/mar					SIM () - NÃO ()	
31/mar					SIM () - NÃO ()	
01/abr					SIM () - NÃO ()	
02/abr					SIM () - NÃO ()	
03/abr					SIM () - NÃO ()	
04-ABRIL - <u>SÁBADO</u>						
05-ABRIL - <u>DOMINGO</u>						
06/abr					SIM () - NÃO ()	
07/abr					SIM () - NÃO ()	
08/abr					SIM () - NÃO ()	
09-ABRIL - <u>SUSPENSÃO DE EXPEDIENTE - QUINTA-FEIRA SANTA</u>						
10-ABRIL - <u>FERIADO - PAIXÃO DE CRISTO</u>						
11-ABRIL - <u>SÁBADO</u>						
12-ABRIL - <u>DOMINGO</u>						
13/abr					SIM () - NÃO ()	
14/abr					SIM () - NÃO ()	
15/abr					SIM () - NÃO ()	
*** SÃO OBRIGATORIOS E IMPORTANTE OS PREENCHIMENTOS DE TODOS OS CAMPOS 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.						
<p>_____, _____ de ABRIL de 2020.</p> <p>(cidade)</p> <p>Assinatura do estagiário: _____</p> <p>*** Confirmo as informações acima registradas, através de minha assinatura: _____</p> <p style="text-align: right;">*** Assinatura do supervisor (<u>consoante contrato</u>) _____</p>						
Mateus Leme, 1908- Centro Cívico-80530-010-Curitiba/PR - Fone: (41) 3313-7324 / 3313-7323- http://www.defensoriapublica.pr.gov.br-email: estagio@defensoria.pr.def.br						