



Defensoria Pública
do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (ABR - MAI) - PAGAMENTO EM JUNHO / 2020.

De 16 de Abril à 15 de Maio 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 :				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):		Data final do Contrato:			
Lotação(setor / área) - (ATUAL)		Fone(Particular/Atualizado):			
Dia	Manhã (Antes / meio-dia)	Tarde (Pós / meio-dia)			
	Hora de entrada	Hora de saída	Hora de entrada	Hora de saída	
16/abr					SIM() - NÃO()
17/abr					SIM() - NÃO()
18-ABRIL - SÁBADO 19-ABRIL - DOMINGO 20-ABRIL - SEGUNDA-FEIRA - SUSPENSÃO DE EXPEDIENTE 21-ABRIL - TERÇA-FEIRA - FERIADO TIRADENTES					
22/abr					SIM() - NÃO()
23/abr					SIM() - NÃO()
24/abr					SIM() - NÃO()
25-ABRIL - SÁBADO 26-ABRIL - DOMINGO					
27/abr					SIM() - NÃO()
28/abr					SIM() - NÃO()
29/abr					SIM() - NÃO()
30/abr					SIM() - NÃO()
01-MAIO - SEXTA-FEIRA - FERIADO DIA DO TRABALHO 02-MAIO - SÁBADO 03-MAIO - DOMINGO					
04/mai					SIM () - NÃO ()
05/mai					SIM () - NÃO ()
06/mai					SIM () - NÃO ()
07/mai					SIM () - NÃO ()
08/mai					SIM () - NÃO ()
09-MAIO - SÁBADO 10-MAIO - DOMINGO					
11/mai					SIM() - NÃO()
12/mai					SIM() - NÃO()
13/mai					SIM() - NÃO()
14/mai					SIM() - NÃO()
15/mai					SIM() - NÃO()

*** SÃO OBRIGATÓRIOS E IMPORTANTE OS PREENCHIMENTOS DE TODOS OS CAMPOS DESTE DOCUMENTO, AINDA, IMPRETERIVELMENTE DE FORMA LEGIVEL. 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 MAIO de 2020.
(cidade)

Assinatura do estagiário: _____

*** Confirmo as informações acima registradas, através de minha assinatura: _____

*** Assinatura do supervisor (consoante contrato)