



Defensoria Pública
do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (JUN - JUL) - PAGAMENTO EM AGOSTO / 2020.

De 16 de Junho à 15 de Julho 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):				
Manhã (Antes / meio-dia)		Tarde (Pós / meio-dia)				
Dia	Hora de entrada	Hora de saída	Hora de entrada	Hora de saída	A SUPERVISÃO ABONA E/OU ACEITA A JUSTIFICATIVA?	RUBRICA DA SUPERVISÃO
16/jun					SIM() - NÃO()	
17/jun					SIM() - NÃO()	
18/jun					SIM() - NÃO()	
19/jun					SIM() - NÃO()	
20-JUNHO - <u>SÁBADO</u>						
21-JUNHO - <u>DOMINGO</u>						
22/jun					SIM() - NÃO()	
23/jun					SIM() - NÃO()	
24/jun					SIM() - NÃO()	
25/jun					SIM() - NÃO()	
26/jun					SIM() - NÃO()	
27-JUNHO - <u>SÁBADO</u>						
28-JUNHO - <u>DOMINGO</u>						
29/jun					SIM () - NÃO ()	
30/jun					SIM () - NÃO ()	
01/jul					SIM () - NÃO ()	
02/jul					SIM () - NÃO ()	
03/jul					SIM () - NÃO ()	
04-JULHO - <u>SÁBADO</u>						
05-JULHO - <u>DOMINGO</u>						
06/jul					SIM() - NÃO()	
07/jul					SIM() - NÃO()	
08/jul					SIM() - NÃO()	
09/jul					SIM () - NÃO ()	
10/jul					SIM () - NÃO ()	
11-JULHO - <u>SÁBADO</u>						
12-JULHO - <u>DOMINGO</u>						
13/jul					SIM() - NÃO()	
14/jul					SIM() - NÃO()	
15/jul					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 ACARRETRAR 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 JULHO de 2020.
(cidade)

Assinatura do estagiário: _____

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

*** Assinatura do supervisor (consoante contrato)