Defensoria Pública
do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (JUL - AGO) - PAGAMENTO EM SETEMBRO / 2020.

De 16 de Julho à 15 de Agosto 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 justitificativa abaixo reportada junto ao campo obervações.**
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/jul					SIM( ) - NÃO( )	
17/jul					SIM( ) - NÃO( )	
18-JULHO - SÁBADO						
19-JULHO - DOMINGO						
20/jul					SIM( ) - NÃO( )	
21/jul					SIM( ) - NÃO( )	
22/jul					SIM( ) - NÃO( )	
23/jul					SIM( ) - NÃO( )	
24/jul					SIM( ) - NÃO( )	
25-JULHO - SÁBADO						
26-JULHO- DOMINGO						
27/jul					SIM ( ) - NÃO ( )	
28/jul					SIM ( ) - NÃO ( )	
29/jul					SIM ( ) - NÃO ( )	
30/jul					SIM ( ) - NÃO ( )	
31/jul					SIM ( ) - NÃO ( )	
01-AGOSTO - SÁBADO						
02-AGOSTO - DOMINGO						
03/ago					SIM( ) - NÃO( )	
04/ago					SIM( ) - NÃO( )	
05/ago					SIM( ) - NÃO( )	
06/ago					SIM ( ) - NÃO ( )	
07/ago					SIM ( ) - NÃO ( )	
08-AGOSTO - SÁBADO						
09-AGOSTO - DOMINGO						
10/ago					SIM( ) - NÃO( )	
11/ago					SIM ( ) - NÃO ( )	
12/ago					SIM( ) - NÃO( )	
13/ago					SIM( ) - NÃO( )	
14/ago					SIM( ) - NÃO( )	
15-AGOSTO - SÁBADO						

*** 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 AGOSTO de 2020.

(cidade)

Assinatura do estagiário: _____

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

***Assinatura do supervisor (consoante contrato)**

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**