



Defensoria Pública
do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (NOV-DEZ) - PAGAMENTO EM DEZEMBRO / 2020.

De 16 de Novembro à 15 de Dezembro 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/nov					SIM () - NÃO ()	
17/nov					SIM () - NÃO ()	
18/nov					SIM () - NÃO ()	
19/nov					SIM () - NÃO ()	
20/nov					SIM () - NÃO ()	
21-NOVEMBRO - <u>SÁBADO</u>						
22-NOVEMBRO - <u>DOMINGO</u>						
23/nov					SIM () - NÃO ()	
24/nov					SIM () - NÃO ()	
25/nov					SIM () - NÃO ()	
26/nov					SIM () - NÃO ()	
27/nov					SIM () - NÃO ()	
28-NOVEMBRO - <u>SÁBADO</u>						
29-NOVEMBRO - <u>DOMINGO</u>						
30/nov					SIM () - NÃO ()	
01/dez					SIM () - NÃO ()	
02/dez					SIM () - NÃO ()	
03/dez					SIM () - NÃO ()	
04/dez					SIM () - NÃO ()	
05-DEZEMBRO - <u>SÁBADO</u>						
06-DEZEMBRO - <u>DOMINGO</u>						
07/dez					SIM () - NÃO ()	
08/dez					SIM () - NÃO ()	
09/dez					SIM () - NÃO ()	
10/dez					SIM () - NÃO ()	
11-DEZEMBRO - <u>RECESSO - DIA DA JUSTIÇA</u>						
12-DEZEMBRO - <u>SÁBADO</u>						
13-DEZEMBRO - <u>DOMINGO</u>						
14/dez					SIM () - NÃO ()	
15/dez					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 DEZEMBRO de 2020.
(cidade)

Assinatura do estagiário: _____

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

*** Assinatura do supervisor (consoante contrato) _____