Defensoria Pública do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (SETEMBRO / OUTUBRO) - PAGAMENTO EM NOVEMBRO / 2019.

De 21 de Setembro à 20 de Outubro 2019.

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 do (a) Estagiário (a):			
Curso Acadêmico ou Escolar de Estágio:			
Nome do(a) Supervisor(a) Efetivo(a) do Estágio (Acompanhmento diário):			
Lotação do Estágio (setor / área) - (ATUAL)		**Telefone (Particular e Atualizado):**	
Data de ínicio e fim do Estágio:			

Dia	Manhã (Antes / meio-dia)		Tarde (Pós / meio-dia)	
	Hora de entrada	Hora de saída	Hora de entrada	Hora de saída
			21-SETEMBRO - SÁBADO 22-SETEMBRO - DOMINGO	
23/set				
24/set				
25/set				
26/set				
27/set				
			28-SETEMBRO - SÁBADO 29-SETEMBRO - DOMINGO	
30/set				
01/out				
02/out				
03/out				
04/out				
			05-OUTUBRO - SÁBADO 06-OUTUBRO - DOMINGO	
07/out				
08/out				
09/out				
10/out				
11/out				
			12-OUTUBRO - SÁBADO 13-OUTUBRO - DOMINGO	
14/out				
15/out				
16/out				
17/out				
18/out				
			19-OUTUBRO - SÁBADO 20-OUTUBRO - DOMINGO	

***** 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 OUTUBRO de 2019.
(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**