Defensoria Pública do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

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

De 21 de Outubro à 20 de Novembro 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/out				
22/out				
23/out				
24/out				
25/out				
			26-OUTUBRO - SÁBADO 27-OUTUBRO - DOMINGO	
28/out				
29/out				
30/out				
31/out				
01/nov				
			02-NOVEMBRO - SÁBADO 03-NOVEMBRO - DOMINGO	
04/nov				
05/nov				
06/nov				
07/nov				
08/nov				
			09-NOVEMBRO - SÁBADO 10-NOVEMBRO - DOMINGO	
11/nov				
12/nov				
13/nov				
14/nov				
			15-NOVEMBRO - PROCLAMAÇÃO DA REPÚBLICA - *FERIADO* 16-NOVEMBRO - SÁBADO 17-NOVEMBRO - DOMINGO	
18/nov				
19/nov				
20/nov				

*** 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 NOVEMBRO 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**