Defensoria Pública
do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (JAN-FEV - PAGAMENTO EM MARÇO / 2021.

De 16 de Janeiro á 15 de Fevereiro

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 :			
Nível Acadêmico ou Escolar:			
Nome do(a) Supervisor(a)-(Acompanhamento diário):			
Lotação(setor /área) - (ATUAL)		Data final do Contrato:	
Fone(Particular/Atualizado):			

A SUPERVISÃO DO ESTÁGIO

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.

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-JANEIRO - SÁBADO 17-JANEIRO - DOMINGO						
18/jan					SIM( ) - NÃO( )	
19/jan					SIM( ) - NÃO( )	
20/jan					SIM( ) - NÃO( )	
21/jan					SIM( ) - NÃO( )	
22/jan					SIM( ) - NÃO( )	
23-JANEIRO - SÁBADO 24-JANEIRO - DOMINGO						
25/jan					SIM( ) - NÃO( )	
26/jan					SIM( ) - NÃO( )	
27/jan					SIM( ) - NÃO( )	
28/jan					SIM( ) - NÃO( )	
29/jan					SIM( ) - NÃO( )	
30-JANEIRO - SÁBADO 31-JANEIRO - DOMINGO						
01/fev					SIM( ) - NÃO( )	
02/fev					SIM( ) - NÃO( )	
03/fev					SIM( ) - NÃO( )	
04/fev					SIM( ) - NÃO( )	
05/fev					SIM( ) - NÃO( )	
06- FEVEREIRO - SÁBADO 07- FEVEREIRO - DOMINGO						
08/fev					SIM( ) - NÃO( )	
09/fev					SIM( ) - NÃO( )	
10/fev					SIM( ) - NÃO( )	
11/fev					SIM( ) - NÃO( )	
12/fev					SIM( ) - NÃO( )	
13- FEVEREIRO - SÁBADO 14- FEVEREIRO - DOMINGO						
15/fev					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 FEVEREIRO de 2021.
(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**