



Defensoria Pública
do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (MAR / ABR - PAGAMENTO EM MAIO / 2021).

De 16 de Março à 15 de Abril de 2021.

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/mar					SIM() - NÃO()	
17/mar					SIM() - NÃO()	
18/mar					SIM() - NÃO()	
19/mar					SIM() - NÃO()	
20-Março - SÁBADO 21-Março - DOMINGO						
22/mar					SIM() - NÃO()	
23/mar					SIM() - NÃO()	
24/mar					SIM() - NÃO()	
25/mar					SIM() - NÃO()	
26/mar					SIM() - NÃO()	
27-Março - SÁBADO 28-Março - DOMINGO						
29/mar					SIM() - NÃO()	
30/mar					SIM() - NÃO()	
31/mar					SIM() - NÃO()	
01/abr					SIM() - NÃO()	
02/abr					SIM() - NÃO()	
03-Abril - SÁBADO 04-Abril - DOMINGO						
05/abr					SIM() - NÃO()	
06/abr					SIM() - NÃO()	
07/abr					SIM() - NÃO()	
08/abr					SIM() - NÃO()	
09/abr					SIM() - NÃO()	
10-Abril - SÁBADO 11-Abril - DOMINGO						
12/abr					SIM() - NÃO()	
13/abr					SIM() - NÃO()	
14/abr					SIM() - NÃO()	
15/abr					SIM() - NÃO()	

*** SÃO OBRIGATORIOS E IMPORTANTE OS PREENCHIMENTOS DE TODOS OS CAMPOS DESTE DOCUMENTO, AINDA, IMPRETERIVELMENTE DE FORMA LEGIVEL. O NÃO ATENDIMENTO AO INDICADO, PODERÁ ACARREAR 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 ABRIL de 2021.
(cidade)

Assinatura do estagiário: _____

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

***Assinatura do supervisor (consoante contrato)