



Defensoria Pública
do Estado do Paraná

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (ABR / MAI) - PAGAMENTO EM JULHO/ 2021).

De 16 de Maio à 16 de Junho 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):						
Lotação(setor /área) - (ATUAL)		Data final do Contrato:				
Fone(Particular/Atualizado):						
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 - MAIO - DOMINGO						
17/mai					SIM() - NÃO()	
18/mai					SIM() - NÃO()	
19/mai					SIM() - NÃO()	
20/mai					SIM() - NÃO()	
21/mai					SIM() - NÃO()	
22- MAIO - SÁBADO 23 - MAIO - DOMINGO						
24/mai					SIM() - NÃO()	
25/mai					SIM() - NÃO()	
26/jun					SIM() - NÃO()	
27/mai					SIM() - NÃO()	
28/mai					SIM() - NÃO()	
29 - MAIO - SÁBADO 30 - MAIO - DOMINGO						
31/mai					SIM() - NÃO()	
01/jun					SIM() - NÃO()	
02/jun					SIM() - NÃO()	
03/jun					SIM() - NÃO()	
04/jun					SIM() - NÃO()	
05 - JUNHO - SÁBADO 06 - JUNHO - DOMINGO						
07/jun					SIM() - NÃO()	
08/jun					SIM() - NÃO()	
09/jun					SIM() - NÃO()	
10/jun					SIM() - NÃO()	
11/jun					SIM() - NÃO()	
12 - JUNHO - SÁBADO 13 - JUNHO - DOMINGO						
14/jun					SIM() - NÃO()	
15/jun					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 JUNHO de 2021.

(cidade)

Assinatura do estagiário: _____

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

*** Assinatura do supervisor (**consoante contrato**)