



DPE PR
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO (AGOSTO / SETEMBRO) - PAGAMENTO EM OUTUBRO 2021).

De 16 de AGOSTO à 15 de SETEMBRO de 2021.

PREENCHER INTEGRALMENTE TODO O CABEÇALHO

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):						
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/ago						
17/ago						
18/ago					SIM() - NÃO()	
19/ago					SIM() - NÃO()	
20/ago					SIM() - NÃO()	
21 - AGOSTO - SÁBADO						
22 - AGOSTO - DOMINGO						
23/ago					SIM() - NÃO()	
24/ago					SIM() - NÃO()	
25/ago					SIM() - NÃO()	
26/ago					SIM() - NÃO()	
27/ago					SIM() - NÃO()	
28 - AGOSTO - SÁBADO						
29 - AGOSTO - DOMINGO						
30/ago					SIM() - NÃO()	
31/ago					SIM() - NÃO()	
01/set					SIM() - NÃO()	
02/set					SIM() - NÃO()	
03/set					SIM() - NÃO()	
04 - SETEMBRO - SÁBADO						
05 - AGOSTO - DOMINGO						
06/set					SIM() - NÃO()	
07/set	FERIADO - DIA DA INDEPENDÊNCIA DO BRASIL				SIM() - NÃO()	
08/set					SIM() - NÃO()	
09/set					SIM() - NÃO()	
10/set					SIM() - NÃO()	
11 - SETEMBRO - SÁBADO						
12 - SETEMBRO - DOMINGO						
13/set					SIM() - NÃO()	
14/set					SIM() - NÃO()	
15/set					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 ACARRETRAR 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 SETEMBRO de 2021.
(cidade)

Assinatura do estagiário: _____

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

*** Assinatura do supervisor (consoante contrato) _____