



DPE PR
DEFENSORIA PÚBLICA
DO ESTADO DO PARANÁ

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS

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

De 16 de SETEMBRO à 15 de OUTUBRO 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/set					SIM() - NÃO()	
17/set					SIM() - NÃO()	
18 - SETEMBRO- SÁBADO 19 - SETEMBRO - DOMINGO						
20/set					SIM() - NÃO()	
21/set					SIM() - NÃO()	
22/set					SIM() - NÃO()	
23/set					SIM() - NÃO()	
24/set					SIM() - NÃO()	
25 - SETEMBRO- SÁBADO 26 - SETEMBRO - DOMINGO						
27/set					SIM() - NÃO()	
28/set					SIM() - NÃO()	
29/set					SIM() - NÃO()	
30/set					SIM() - NÃO()	
01/out					SIM() - NÃO()	
02 - OUTUBRO- SÁBADO 03 - OUTUBRO - DOMINGO						
04/out					SIM() - NÃO()	
05/out					SIM() - NÃO()	
06/out					SIM() - NÃO()	
07/out					SIM() - NÃO()	
08/out					SIM() - NÃO()	
09 - OUTUBRO- SÁBADO 10 - OUTUBRO - DOMINGO						
11/out					SIM() - NÃO()	
12/out					SIM() - NÃO()	
13/out					SIM() - NÃO()	
14/out					SIM() - NÃO()	
15/out					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 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 OUTUBRO de 2021.
(cidade)

Assinatura do estagiário: _____

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

*** Assinatura do supervisor (consoante contrato) _____