



**DPE PR**  
DEFENSORIA PÚBLICA  
DO ESTADO DO PARANÁ

**DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS - GESTÃO DE ESTÁGIOS**  
FOLHA PONTO - ESTAGIÁRIO ( 16 de NOVEMBRO à 15 de DEZEMBRO ) - PAGAMENTO EM DEZEMBRO 2021).  
**O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H., DEVERÁ SER FEITO VIA EMAIL ENTRE 15 a 17 de Dezembro.**

De 16 de NOVEMBRO à 15 de DEZEMBRO 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 :				<b>A SUPERVISÃO DO ESTÁGIO</b>		
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/nov					SIM( ) - NÃO( )	
17/nov					SIM( ) - NÃO( )	
18/nov					SIM( ) - NÃO( )	
19/nov					SIM( ) - NÃO( )	
20 - NOVEMBRO - SÁBADO						
21 - NOVEMBRO - DOMINGO						
22/nov					SIM( ) - NÃO( )	
23/nov					SIM( ) - NÃO( )	
24/nov					SIM( ) - NÃO( )	
25/nov					SIM( ) - NÃO( )	
26/nov					SIM( ) - NÃO( )	
27 - NOVEMBRO - SÁBADO						
28 - NOVEMBRO - DOMINGO						
29/nov					SIM( ) - NÃO( )	
30/nov					SIM( ) - NÃO( )	
01/dez					SIM( ) - NÃO( )	
02/dez					SIM( ) - NÃO( )	
03/dez					SIM( ) - NÃO( )	
04 - DEZEMBRO - SÁBADO						
05 - DEZEMBRO - DOMINGO						
06/dez					SIM( ) - NÃO( )	
07/dez					SIM( ) - NÃO( )	
08/dez					SIM( ) - NÃO( )	
09/dez					SIM( ) - NÃO( )	
10/dez					SIM( ) - NÃO( )	
11 - DEZEMBRO - SÁBADO						
12 - DEZEMBRO - DOMINGO						
13/dez					SIM( ) - NÃO( )	
14/dez					SIM( ) - NÃO( )	
15/dez					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 ACARRETER NA DESCONSIDERAÇÃO DESTA FOLHA PONTO PARA EFEITOS DE PAGAMENTO E REMUNERAÇÃO DO RESPECTIVO MÊS \*\*\*

**O ENVIO DESTA FOLHA PONTO AO R.H., DEVERÁ SER FEITO E ACEITO VIA EMAIL ENTRE 15 A 17 DE DEZEMBRO.**

CAMPO PARA PREENCHIMENTO DE OBSERVAÇÕES, INFORMAÇÕES E JUSTIFICATIVAS SOBRE FALTAS, AUSÊNCIAS E/OU ATRASOS.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de Dezembro de 2021.  
(cidade)

Assinatura do estagiário: \_\_\_\_\_

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

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