INSTITUTO ESTADUAL DO AMBIENTE – INEA

FOLHA DE PONTO ESTAGIÁRIO				FOLHA DE FREQUÊNCIA
Nome do Estagiário:				**Mês: DEZEMBRO**
Diretoria: **Gerencia:** **Setor:**				**ANO: 2018**
Telefone do Setor: **End. Do Setor:**				**CPF:**
DIA	**ENTRADA**	**HORA**	**SAÍDA**	**HORA**
01	**SÁBADO**	**SÁBADO**	**SÁBADO**	**SÁBADO**
02	**DOMINGO**	**DOMINGO**	**DOMINGO**	**DOMINGO**
03				
04				
05				
06				
07				
08	**SÁBADO**	**SÁBADO**	**SÁBADO**	**SÁBADO**
09	**DOMINGO**	**DOMINGO**	**DOMINGO**	**DOMINGO**
10				
11				
12				
13				
14				
15	**SÁBADO**	**SÁBADO**	**SÁBADO**	**SÁBADO**
16	**DOMINGO**	**DOMINGO**	**DOMINGO**	**DOMINGO**
17				
18				
19				
20				
21				
22	**SÁBADO**	**SÁBADO**	**SÁBADO**	**SÁBADO**
23	**DOMINGO**	**DOMINGO**	**DOMINGO**	**DOMINGO**
24				
25	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**	**FERIADO**
26				
27				
28				
29	**SÁBADO**	**SÁBADO**	**SÁBADO**	**SÁBADO**
30	**DOMINGO**	**DOMINGO**	**DOMINGO**	**DOMINGO**
31				

Observações_____

_____

_____

_____/____/_____ _____

Data **Assinatura do Estagiário**

Declaro que o Estagiário cumpriu os horários acima mencionados.

_____

Responsável pelo (a) Unidade

OBS: A folha deve ser assinada e carimbada pelo chefe imediato; espaços em branco serão descontados; quando tiver atestado o mesmo deve ser anexado e escrito atestado na folha; em caso de falta escrever falta no dia correspondente; todos os dados da folha devem ser preenchidos a mesma não será aceita sem o preenchimento das informações. **CASO A FOLHA DE PONTO NÃO ESTEJA NO SEDRES ATÉ O DIA 1 DO MÊS POSTERIOR O PAGAMENTO DO ESTAGIÁRIO SERÁ BLOQUEADO**.