

FOLHA DE PONTO ESTAGIÁRIO				FOLHA DE FREQUÊNCIA
Nome do Estagiário:				Mês: JANEIRO
Diretoria: Gerência: Setor:				ANO: 2019
Telefone do Setor: End. Do Setor:				CPF:
DIA	ENTRADA	HORA	SAÍDA	HORA
01	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
02				
03				
04				
05	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
06	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
07				
08				
09				
10				
11				
12	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
13	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
14				
15				
16				
17				
18				
19	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
20	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
21				
22				
23				
24				
25				
26	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
27	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
28				
29				
30				
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 NUA ATÉ O DIA 1 DO MÊS POSTERIOR O PAGAMENTO DO ESTAGIÁRIO SERÁ BLOQUEADO.**