

FOLHA DE PONTO ESTAGIÁRIO				FOLHA DE FREQUÊNCIA
Nome do Estagiário:				Mês: FEVEREIRO
Diretoria:		Gerência:	Setor:	ANO: 2019
Telefone do Setor:				CPF:
End. Do Setor:				
DIA	ENTRADA	HORA	SAÍDA	HORA
01				
02	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
03	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
04				
05				
06				
07				
08				
09	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
10	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
11				
12				
13				
14				
15				
16	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
17	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
18				
19				
20				
21				
22				
23	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
24	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
25				
26				
27				
28				

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 NÚEA ATÉ O DIA 1 DO MÊS POSTERIOR O PAGAMENTO DO ESTAGIÁRIO SERÁ BLOQUEADO.**