

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

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.**