

FOLHA DE PONTO ESTAGIÁRIO
**FOLHA DE
FREQUÊNCIA**
Nome do Estagiário:
Mês: OUTUBRO
Diretoria:
Gerência:
Setor:
ANO: 2018
Telefone do Setor:
CPF:
End. Do Setor:

DIA	ENTRADA	HORA	SAÍDA	HORA
01				
02				
03				
04				
05				
06	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
07	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
08				
09				
10				
11				
12	FERIADO	FERIADO	FERIADO	FERIADO
13	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
14	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
15				
16				
17				
18				
19				
20	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
21	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
22				
23				
24				
25				
26				
27	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
28	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
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 SEDRES ATÉ O DIA 1 DO MÊS POSTERIOR O PAGAMENTO DO ESTAGIÁRIO SERÁ BLOQUEADO.**