

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

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