

FREQUÊNCIA DIÁRIA DO(A) ESTAGIÁRIO(A) 2025
(NÃO ALTERAR ESTE IMPRESSO)

Nome completo do(a) Estagiário(a)			Secretaria da Educação Escola:	Mês/ Ano _____/2025
Dia	Horário de Entrada	Horário de Saída	Assinatura do Estagiário(a)	Assinatura do Supervisor(a)
01				
02				
03				
04				
05				
06				
07				
08				
09				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Total de horas realizadas no mês: _____

Assinatura: ESTAGIÁRIO(a)

Carimbo e Assinatura: SUPERVISOR(A) DO ESTÁGIO

OBSERVAÇÕES:

- 1 - Assinar diariamente preenchendo os horários de entrada e saída de acordo com a hora relógio;
- 2 - Fazer os apontamentos de faltas ou atrasos, lembrando que as faltas podem ser justificadas porém não remuneradas com exceção das convocações da justiça;
- 3 - Não é permitido a realização de banco de horas(BH) nem compensações.