|  |
| --- |
| **PLANILHA DE FREQUÊNCIA – ESTAGIÁRIO**  |
| **NOME:** |  | **MATRÍCULA:** |   |
| **CARGO/ÁREA:** |  | **MÊS/ANO:** |   |
| **LOTAÇÃO:** |   |   | **CARGA HORÁRIA DIÁRIA:** |   |
| **DIA** | **HORÁRIO** | RUBRICA DO ESTAGIÁRIO | MODALIDA-DE(Remoto/ presencial) | ABONO DO CHEFE IMEDIATO | HORAS TRABA-LHADAS | COMPENSAÇÃO |
| ENTRADA MANHÃ | SAÍDA MANHÃ | ENTRADA TARDE | SAÍDA TARDE | ENTRADA NOITE | SAÍDA NOITE |
| 1 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 2 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 3 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 4 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 5 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 6 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 7 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 8 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 9 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 10 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 11 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 12 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 13 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 14 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 15 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 16 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 17 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 18 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 19 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 20 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 21 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 22 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 23 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 24 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 25 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 26 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 27 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 28 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 29 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 30 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |
| 31 |  |  |  |  |   |   |   |  |   |  |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBS\*:** |  |
| **SALDO DE HORAS** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DE HORAS MENSAL** |  |  |  | **TOTAL DE HORAS** |  |
|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **TOTAL DE HORAS COMPENSADAS** |  |  | **DÉBITO MENSAL** |  |
|   |  |  |  |  |  |  | **ou** |  |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   | **CRÉDITO MENSAL** |  |
| Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | **Assinatura do Estagiário(a):**  |   |  | **Visto da Chefia imediata:**  |   |
|   |   |