



Cerrados

| Folha de Presença de Estagiário(a)/Bolsista | | | | |
|---|---------|-------|--|-----------------------------------|
| Nome: | | | Orientador(a): | |
| Área/Setor: | | | Mês/Ano: | |
| Período do(a) estágio/bolsa: | | | | |
| Dia | Horário | | Assinatura do(a) estagiário(a)/bolsista | Assinatura do(a) Orientador(a) |
| | Entrada | Saída | | |
| 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 | | | | |

OBSERVAÇÃO: Em caso de falta ao serviço a sua assinatura será substituída pela palavra **FALTOU**.

Chefia Adjunta de Administração