**FORMULÁRIO DE FREQUÊNCIA DOS ESTAGIÁRIOS LOTADOS NA**

**DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO TOCANTINS – DPE/TO**

**Nome Completo:** Clique aqui para digitar texto. **Supervisor:** Clique aqui para digitar texto.

**Curso:** Clique aqui para digitar texto. **Regional:** Clique aqui para digitar texto. **Competência: Outubro/2019 Comarca:** Clique aqui para digitar texto.

**Apuração: 20 de setembro a 09 de outubro.**

**Horário: Entrada: Clique aqui para digitar texto. Saída: Clique aqui para digitar texto.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dias | Manhã | Tarde | Assinatura |
| Entrada | Saída | Entrada | Saída |
| 20 | : | : | : | : |  |
| 21 | SÁBADO |   |
| 22 | DOMINGO |   |
| 23 | : | : | : | : |   |
| 24 | : | : | : | : |   |
| 25 | : | : | : | : |   |
| 26 | : | : | : | : |   |
| 27 | : | : | : | : |   |
| 28 | SÁBADO |   |
| 29 | DOMINGO |   |
| 30 | : | : | : | : |   |
| 1 | : | : | : | : |   |
| 2 | : | : | : | : |  |
| 3 | : | : | : | : |   |
| 4 | : | : | : | : |   |
| 5 | SÁBADO |   |
| 6 | DOMINGO |   |
| 7 | : | : | : | : |   |
| 8 | : | : | : | : |   |
| 9 | : | : | : | : |   |

Assinatura do Estagiário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_

Assinatura do Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, em \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_