**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: Dezembro/2018 ( Parcial 2) Comarca: Clique aqui para digitar texto.**

**Apuração: 11 de dezembro a 19 de dezembro.**

Horário: Entrada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dias | Manhã | | Tarde | | Assinatura |
| Entrada | Saída | Entrada | Saída |
| 11 | : | : | : | : |  |
| 12 | : | : | : | : |  |
| 13 | : | : | : | : |  |
| 14 | : | : | : | : |  |
| 15 | SÁBADO | | SÁBADO | |  |
| 16 | DOMINGO | | DOMINGO | |  |
| 17 | : | : | : | : |  |
| 18 | : | : | : | : |  |
| 19 | : | : | : | : |  |

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

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

**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: Janeiro/2019 Comarca: Clique aqui para digitar texto.**

**Apuração: 07 de janeiro a 19 de janeiro.**

Horário: Entrada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dias | Manhã | | Tarde | | Assinatura |
| Entrada | Saída | Entrada | Saída |
| 07 | : | : | : | : |  |
| 08 | : | : | : | : |  |
| 09 | : | : | : | : |  |
| 10 | : | : | : | : |  |
| 11 | : | : | : | : |  |
| 12 | SÁBADO | | | |  |
| 13 | DOMINGO | | | |  |
| 14 | : | : | : | : |  |
| 15 | : | : | : | : |  |
| 16 | : | : | : | : |  |
| 17 | : | : | : | : |  |
| 18 | : | : | : | : |  |
| 19 | SÁBADO | | | |  |

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

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