**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 1) Comarca:** Clique aqui para digitar texto.

**Apuração: 20 de novembro a 10 de dezembro.**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dias | Manhã | | Tarde | | Assinatura |
| Entrada | Saída | Entrada | Saída |
| 20 | : | : | : | : |  |
| 21 | : | : | : | : |  |
| 22 | : | : | : | : |  |
| 23 | : | : | : | : |  |
| 24 | SÁBADO | | SÁBADO | |  |
| 25 | DOMINGO | | DOMINGO | |  |
| 26 | : | : | : | : |  |
| 27 | : | : | : | : |  |
| 28 | : | : | : | : |  |
| 29 | : | : | : | : |  |
| 30 | : | : | : | : |  |
| 01 | SÁBADO | | SÁBADO | |  |
| 02 | DOMINGO | | DOMINGO | |  |
| 03 | : | : | : | : |  |
| 04 | : | : | : | : |  |
| 05 | : | : | : | : |  |
| 06 | : | : | : | : |  |
| 07 | : | : | : | : |  |
| 08 | SÁBADO | | SÁBADO | |  |
| 09 | DOMINGO | | DOMINGO | |  |
| 10 | : | : | : | : |  |

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

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

**TERMO DE CONCESSÃO DE RECESSO DE ESTÁGIO**

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

|  |
| --- |
| **ESCLARECIMENTOS LEGAIS** |
| É concedido recesso de estágio conforme art. 13 da lei nº 11.788/2008. |
| **ESTAGIÁRIO (A)** |
| **NOME: Clique aqui para digitar texto.**  **CPF: Clique aqui para digitar texto.** |
| **DECLARAÇÃO** |
| UNIDADE CONCEDENTE: **DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DO TOCANTINS**  CNPJ: **07.248.660/0001-35**  LOCAL DE ESTÁGIO: **Clique aqui para digitar texto.**  SUPERVISOR: **Clique aqui para digitar texto.** |
| Tendo o (a) estagiário (a) direito a recesso de estágio, que será remunerado no caso de estágio não-obrigatório, levamos ao seu conhecimento que resolvemos concedê-lo no período abaixo:  PERÍODO DE ESTÁGIO: Clique aqui para inserir uma data.**A** Clique aqui para inserir uma data.  PERÍODO DE RECESSO: **20/12/2018 A 03/01/2019 (RETORNO ÀS ATIVIDADES EM 07/01/2018)**  QUANTIDADE DE DIAS: **15 DIAS** |
| **TERMO DE COMPROMISSO** |
| Estou ciente de que, na hipótese de infringir tal compromisso, a unidade concedente poderá rescindir imediatamente o contrato de estágio.  Cidade deClique aqui para digitar texto.**, Clique aqui para inserir uma data.**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ESTAGIÁRIO (A)  (assinatura)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  SUPERVISOR  (carimbo e assinatura) |

104 SUL RUA SE 03 LT. 34-A ED. ARMANDO MONTEIRO NETO – PALMAS – TO

FONE: (63)3229-5737