

**DPMG**

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

CONTROLE DE PRESENÇA - ESTÁGIO NÃO OBRIGATÓRIO DIRETO**“Este documento tem os campos editáveis e poderá ser assinado digitalmente”****((Preencher todos os campos com letra de forma))**

Nome:	
Área de atuação:	Horário:
Forma de Estágio: () Presencial () Híbrido () Remoto	() Graduação () Pós-Graduação
Unidade de Exercício:	
Supervisor:	
Mês:	Ano:
() Declaro que estive, neste mês, regularmente matriculado(a) e frequente na Instituição de Ensino.	

Dia	Entrada	Saída	*JORNADA	Ass./ Estagiário(a)	Ass./carimbo supervisor(a)
01					
02					
03					
04					
05					
06					
07					
08					
09					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

*Preencher em caso de trabalho híbrido

Data de Entrega ____/____/____

As informações prestadas serão validadas para fins de pagamento.

Diretoria de Estágio, Residência e Serviço Voluntário
Rua Bernardo Guimarães, 2731- 4º andar – Santo Agostinho
Belo Horizonte/MG – CEP: 30140-085 - Tel.: (31) 2522-8655

defensoria.mg.def.br – cesv.defensoria.mg.def.br – e-mail: estagio.pagamento@defensoria.mg.def.br