



DPMG

DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS

CONTROLE DE PRESENÇA - RESIDÊNCIA

Nome:	
Forma de Residência: () Presencial () Híbrido () Remoto	Horário:
Unidade de Exercício:	
Supervisor:	
Mês:	Ano:
() Declaro que estive, neste mês, regularmente matriculado(a) e frequente na Instituição de Ensino (se aplicável).	

Dia	Entrada	Saída	*JORNADA	Ass./ Residente	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					

Data de Entrega ___/___/___

*Preencher em caso de trabalho híbrido

As informações prestadas serão validadas para fins de pagamento.