



DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE MINAS GERAIS

SubDefensoria Pública-Geral
Coordenadoria de Estágio e Serviço Voluntário

CONTROLE DE PRESENÇA ESTÁGIO OBRIGATÓRIO

Nome:	
Área de atuação:	Horário:
Unidade de Exercício:	
Supervisor:	
Mês:	Ano:

Dia	Entrada	Saída	Assinatura Estagiário	Visto Supervisor
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 _____/_____/____