

**FOLHA PONTO**

PERÍODO DE 20/10/2023  
A 19/11/2023

NOME: \_\_\_\_\_  
CARGO: \_\_\_\_\_

DIA	MANHÃ		TARDE/NOTURNO		ASSINATURA
	INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO	
20					
21 -S					
22 -D					
23					
24					
25					
26					
27					
28 -S					
29- D					
30					
31					
01					
02-F					
03					
04-S					
05-D					
06					
07					
08					
09					
10					
11-S					
12-D					
13					
14					
15-F					
16					
17					
18-S					
19-D					

**Termo de Responsabilidade**

Declaro que as atividades realizadas fora do expediente normal foram devidamente preenchidas conforme acima.

Servidor: \_\_\_\_\_

Declaro que as atividades realizadas fora do expediente normal foram devidamente conferidas e autorizadas.

Secretário: \_\_\_\_\_

DIA	DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES
20	
21 -S	
22 -D	
23	
24	
25	
26	
27	
28 -S	
29- D	
30	
31	
01	
02-F	
03	
04-S	
05-D	
06	
07	
08	
09	
10	
11-S	
12-D	
13	
14	
15-F	
16	
17	
18-S	
19-D	
<b>Termo de Responsabilidade</b>	
Declaro que as atividades realizadas fora do expediente normal foram devidamente preenchidas conforme acima.	Servidor:
Declaro que as atividades realizadas fora do expediente normal foram devidamente conferidas e autorizadas.	Secretário: