

**FOLHA PONTO**

PERÍODO DE 20/11/2023  
A 10/12/2023

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

DIA	MANHÃ		TARDE/NOTURNO		ASSINATURA
	INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO	
20					
21					
22					
23					
24					
25-S					
26-D					
27					
28					
29					
30					
01					
02-S					
03-D					
04					
05					
06					
07					
08					
09-S					
10-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:

<b>DIA</b>	<b>DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES</b>
20	
21	
22	
23	
24	
25-S	
26-D	
27	
28	
29	
30	
01	
02-S	
03-D	
04	
05	
06	
07	
08	
09-S	
10-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: