

FOLHA PONTO

PERÍODO DE 11/12/2023
A 19/01/2024

NOME: _____
CARGO: _____

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

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
11	
12	
13	
14	
15	
16-S	
17-D	
18	
19	
20	
21	
22	
23-S	
24-D	
25-F	
26	
27	
28	
29	
30 S	
31-D	
01-F	
02	
03	
04	
05	
06-S	
07-D	
08	
09	
10	
11	
12	
13-S	
14-D	
15	
16	
11	
12	
13	
14	
15	
16-S	
17-D	
18	
19	
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: