

FOLHA PONTO

PERÍODO DE 20/04/2024
A 19/05/2024

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ CARGO: _____

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