

FOLHA PONTO

PERÍODO DE 20/05/2024
A 19/06/2024

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ CARGO: _____

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