

FOLHA PONTO

PERÍODO DE 20/07/2024
A 19/08/2024

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