

FOLHA PONTO

PERÍODO DE 20/10/2024 A 19/11/2024

NOME:					A 19/11/2024
MATRÍCU	JLA:	CARGO:			
DIA	MANHÃ		TARDE/NOTURNO		ACCINATUDA
	INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO	ASSINATURA
20-D					
21					
22					
23					
24					
25					
26-S					
27-D					
28					
29					
30					
31					
01					
02-S					
03-D					
04					
05					
06					
07					
08					
09-S					
10-D					
11					
12					
13					
14					
15-F					
16-S					
17-D					
18					
19					
Termo de	Responsabilid	lade			
Declaro qu	ue as atividades	s realizadas fora d	o expediente	Servidor:	
normal foram devidamente preenchidas conforme acima.					

Secretário:

Declaro que as atividades realizadas fora do expediente

normal foram devidamente conferidas e autorizadas.



DIA	DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES					
20-D	,					
21						
22						
23						
24						
25						
26-S						
27-D						
28						
29						
30						
31						
01						
02-S						
03-D						
04						
05						
06						
07						
08						
09-S						
10-D						
11						
12						
13						
14						
15-F						
16-S						
17-D						
18						
19						
Termo de Responsabilidade						
Declaro que as atividades realizadas fora do Servidor:						
expediente normal foram devidamente preenchidas						
conforme a	acima.					
Declaro que as atividades realizadas fora do Secretário:						
expediente normal foram devidamente conferidas e						
autorizadas.						