

**FOLHA PONTO**

PERÍODO DE 20/10/2024  
A 19/11/2024

NOME: \_\_\_\_\_

MATRÍCULA: \_\_\_\_\_ CARGO: \_\_\_\_\_

DIA	MANHÃ		TARDE/NOTURNO		ASSINATURA
	INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO	
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 expediente normal foram devidamente preenchidas conforme acima.	Servidor:
Declaro que as atividades realizadas fora do expediente normal foram devidamente conferidas e autorizadas.	Secretário:

<b>DIA</b>	<b>DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES</b>
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	
<b>Termo de Responsabilidade</b>	
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: