

FOLHA PONTO

PERÍODO DE 20/11/2024
A 10/12/2024

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ CARGO: _____

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

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-F	
21	
22	
23-S	
24-D	
25	
26	
27	
28	
29	
30-S	
01-D	
02	
03	
04	
05	
06	
07-S	
08-D	
09	
10	
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: