

FOLHA PONTO

PERÍODO DE 11/12/2024 A 19/01/2025

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ CARGO: _____

DIA	MANHÃ		TARDE/NOTURNO		ASSINATURA
	INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO	
11					
12					
13					
14-S					
15-D					
16					
17					
18					
19					
20					
21-S					
22-D					
23					
24					
25					
26					
27					
28-S					
29-D					
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
11	
12	
13	
14-S	
15-D	
16	
17	
18	
19	
20	
21-S	
22-D	
23	
24	
25	
26	
27	
28-S	
29-D	
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	
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: