

FOLHA PONTO

PERÍODO DE 19/02/2025 A 19/03/2025

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ CARGO: _____

DIA	MANHÃ		TARDE/NOTURNO		ASSINATURA
	INÍCIO	TÉRMINO	INÍCIO	TÉRMINO	
19					
20					
21					
22-S					
23-D					
24					
25					
26					
27					
28					
01-S					
02-D					
03					
04					
05					
06					
07					
08-S					
09-D					
10					
11					
12					
13					
14					
15-S					
16-D					
17					
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:

DIA	DESCRIÇÃO DE ATIVIDADES
19	
20	
21	
22-S	
23-D	
24	
25	
26	
27	
28	
01-S	
02-D	
03	
04	
05	
06	
07	
08-S	
09-D	
10	
11	
12	
13	
14	
15-S	
16-D	
17	
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: