



Mês/Ano
OUTUBRO/2018

Município	Unidade
-----------	---------

Servidor

Matrícula	Nome	Carga horária	Jornada
-----------	------	---------------	---------

Dia	Manhã/Hora		Tarde/Hora		Noite/Hora		Assinatura
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
01							
02							
03							
04							
05							
06	S	Á	B	A	D	O	
07	D	O	M	I	N	G	O
08							
09							
10							
11							
12							
13	S	Á	B	A	D	O	
14	D	O	M	I	N	G	O
15							
16							
17							
18							
19							
20	S	Á	B	A	D	O	
21	D	O	M	I	N	G	O
22							
23							
24							
25							
26							
27	S	Á	B	A	D	O	
28	D	O	M	I	N	G	O
29							
30							
31							

Em caso de abono a chefia imediata deverá especificar o dia a ser abonado, descrever o motivo e assinar.	Dia	Motivo	Assinatura

Servidor

Reconheço como verdadeiras as anotações sobre a minha assiduidade e pontualidade e as assumo na íntegra.

Data	Assinatura
------	------------

Chefia imediata

Data	Assinatura
------	------------