

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL

FORMS 0034 Revisão 4 – 05/01/2023

NOME:
LOTAÇÃO:
MÊS: FEVEREIRO**CPF:**
SUPERINTENDÊNCIA:
ANO: 2025 **HORÁRIO DE TRABALHO:**

DIA	HORA	ENTRADA	HORA	SAÍDA	HORA	ENTRADA	HORA	SAÍDA
1		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
2		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
3								
4								
5								
6								
7								
8		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
9		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
10								
11								
12								
13								
14								
15		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
16		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
17								
18								
19								
20								
21								
22		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
23		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
24								
25								
26								
27								
28								

CHEFE IMEDIATO_____
SUPERINTENDENTE