

FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL
FORMS 0034 Revisão 4 – 05/01/2023

NOME:
LOTAÇÃO:
MÊS: ABRIL

CPF:
SUPERINTENDÊNCIA:
ANO: 2025 HORÁRIO DE TRABALHO:

DIA	HORA	ENTRADA	HORA	SAÍDA	HORA	ENTRADA	HORA	SAÍDA
1								
2								
3								
4								
5		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
6		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
7								
8								
9								
10								
11								
12		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
13		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
14								
15								
16								
17		FACULTATIVO		FACULTATIVO		FACULTATIVO		FACULTATIVO
18		FERIADO		FERIADO		FERIADO		FERIADO
19		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
20		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
21		FERIADO		FERIADO		FERIADO		FERIADO
22								
23								
24								
25								
26		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
27		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
28								
29								
30								
_____ CHEFE IMEDIATO					_____ SUPERINTENDENTE			