

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

NOME:
LOTAÇÃO: SEAD
MÊS: JUNHO

CPF:
SUPERINTENDÊNCIA:
ANO: 2025 HORÁRIO DE TRABALHO:

DIA	HORA	ENTRADA	HORA	SAÍDA	HORA	ENTRADA	HORA	SAÍDA
1		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
2								
3								
4								
5								
6								
7		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
8		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
9								
10								
11								
12								
13								
14		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
15		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
16								
17								
18								
19		FERIADO		FERIADO		FERIADO		FERIADO
20		PONTO FACULTATIVO		PONTO FACULTATIVO		PONTO FACULTATIVO		PONTO FACULTATIVO
21		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
22		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
23								
24								
25								
26								
27								
28		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
29		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
30								
31								
_____ CHEFE IMEDIATO				_____ SUPERINTENDENTE				