

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

NOME:
LOTAÇÃO:
MÊS: AGOSTO

CPF:
SUPERINTENDÊNCIA:
ANO: 2025 HORÁRIO DE TRABALHO:

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