

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

NOME:
LOTAÇÃO:
MÊS: SETEMBRO

CPF:
SUPERINTENDÊNCIA:
ANO: 2025 HORÁRIO DE TRABALHO:

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