

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

NOME:
LOTAÇÃO:
MÊS: OUTUBRO

CPF:
SUPERINTENDÊNCIA:
ANO: 2025 HORÁRIO DE TRABALHO:

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