

**FICHA DE FREQUÊNCIA MENSAL**

FORMS 0034 Revisão 4 – 05/01/2023

**NOME:**  
**LOTAÇÃO:**  
**MÊS:** MAIO

**CPF:**  
**SUPERINTENDÊNCIA:**  
**ANO:** 2026 **HORÁRIO DE TRABALHO:**

DIA	HORA	ENTRADA	HORA	SAÍDA	HORA	ENTRADA	HORA	SAÍDA
1		FERIADO		FERIADO		FERIADO		FERIADO
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