



Câmara Municipal de Montes Claros – MG

Av. Dr. João Luiz de Almeida, 40 – Centro – CEP 39.400-466 – Montes Claros –MG

CNPJ: 25.218.645/0001-26 – PABX/FAX: (38) 3690-5400 / 3690-5440

Assessoria Técnica Financeira / Departamento de Pessoal: (38) 98834-5349

Folha de Presença

Período de: 16 / 12 / 2018 a 15 / 01 / 2019

Nome Completo:

Matrícula:

Lotação (local de trabalho):

Cargo / Função:

DATA	MANHÃ				TARDE			
	ENT	ASSINATURA	SAÍDA	ASSINATURA	ENT	ASSINATURA	SAÍDA	ASSINATURA
16/12/18	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO
17/12/18								
18/12/18								
19/12/18								
20/12/18								
21/12/18								
22/12/18	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO
23/12/18	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO
24/12/18								
25/12/18	-	FERIADO	-	FERIADO	-	FERIADO	-	FERIADO
26/12/18								
27/12/18								
28/12/18								
29/12/18	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO
30/12/18	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO
31/12/18								
01/01/19	-	FERIADO	-	FERIADO	-	FERIADO	-	FERIADO
02/01/19								
03/01/19								
04/01/19								
05/01/19	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO
06/01/19	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO
07/01/19								
08/01/19								
09/01/19								
10/01/19								
11/01/19								
12/01/19	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO	-	SÁBADO
13/01/19	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO	-	DOMINGO
14/01/19								
15/01/19								

Faltas

Observação:

Dias a receber

Horas Extras

DEFERIMENTO: O(A) vereador(a) / chefe concorda e confirma as marcações acima.

Data ___/___/20_____

Carimbo e Assinatura:

Observações RH: