



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 / 01 / 2019 a 15 / 02 / 2019

Nome Completo:

Matrícula:

Lotação (local de trabalho):

Cargo / Função:

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

Faltas		Observação: DEFERIMENTO: O(A) vereador(a) / chefe concorda e confirma as marcações acima. Data ___/___/20_____ Carimbo e Assinatura:
Dias a receber		
Horas Extras		

Observações RH: