



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 / 02 / 2019 a 15 / 03 / 2019

Nome Completo:

Matrícula:

Lotação (local de trabalho):

Cargo / Função:

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

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: