



Assinatura do Funcionário
Claudia Ap. V. de Souza

Reconheço a exatidão destes registros.

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
31							
30	06:00	14:00	06:00	14:00			
29							
28	06:00	14:00	06:00	14:00			
27							
26	06:00	14:00	06:00	14:00			
25							
24	06:00	14:00	06:00	14:00			
23							
22							
21							
20	06:00	14:00	06:00	14:00			
19							
18	06:00	14:00	06:00	14:00			
17							
16	06:00	14:00	06:00	14:00			

OBSERVAÇÃO
12136
 2ª Quinzena

Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS / ANO
 04 *Claudia Souza* 09/18

H. EXTRAS H. NOTURNAS FALTAS DSR VISTO

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS / ANO
 04 *Claudia Ap.* 09/18

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO

Nº CTPS CARGO

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ

OBSERVAÇÃO
12136

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2	06:55	14:10	06:55	14:10			
3							
4	06:00	14:00	06:00	14:00			
5							
6	06:00	14:00	06:00	14:00			
7							
8	06:00	14:00	06:00	14:00			
9							
10	06:00	14:00	06:00	14:00			
11							
12	06:00	14:00	06:00	14:00			
13							
14							
15							

Claudia Ap. V. de Souza