

**céu** Cartão de Ponto

Nº ORDEM: 01    FUNCIONÁRIO: Juliana Cominho    MÊS / ANO: 09/18

LOCAL TRAB.:    Nº REGISTRO:

Nº CTPS:    CARGO:

HOR. TRAB.    ENTRADA    INTERVALO REF.    SAÍDA    REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ:

OBSERVAÇÃO:

**1ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3	08:05	07:41					
4			07:12:06	07:18:13			
5			07:11:55	07:18:09			
6	08:08:04			07:14:30			
7							
8							
9							
10			07:12:17	07:18:17			
11	08:04:38	07:13:50					
12			07:11:51	07:17:50			
13			07:12:04	07:17:54			
14			07:10:57	07:17:50			
15							

**céu** Cartão de Ponto

Nº ORDEM: 01    FUNCIONÁRIO: Juliana Cominho    MÊS / ANO: 09/18

H. NORMAIS    H. EXTRAS

FALTAS    H. NOTURNAS

DSR    VISTO

OBSERVAÇÃO:

**2ª Quinzena**

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17			07:11:57	07:17:52			
18	08:07:47	07:14:00					
19			07:14:06	07:19:56			
20	08:08:10	07:13:54					
21	08:07:59	07:14:04					
22							
23							
24			07:11:54	07:18:02			
25	08:08:07	07:13:58					
26							
27	08:07:50				07:14:14		
28	08:06:18				07:14:02		
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

*Juliana da Silva Cominho*

Assinatura do Funcionário

