



Assinatura do Funcionário

Reconheço a exatidão destes registros.

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	07:01	13:31	15:24	18:51			
18							
19	06:58	12:07	13:10	18:51			
20							
21	07:01	12:23	13:20	18:54			
22							
23	06:56	11:26	12:35	18:58			
24							
25	07:00	12:21	13:27	19:08			
26							
27	06:52	12:15	13:15	19:07			
28							
29	06:57	12:55	13:45	18:45			
30							
31							

2ª Quinzena

12X36

OBSERVAÇÃO

H. NORMAIS	
H. EXTRAS	
FALTAS	
H. NOTURNAS	
DSR	VISTO

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO **08** *Miriam Lucia* MÊS / ANO **9/18**

Ceu Cartão de Ponto

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1	06:58	12:00	13:03	19:52			
2							
3	06:55	13:44		19:07			
4							
5	06:55	13:28	15:34	19:56			
6							
7	06:58	13:13		18:25			
8							
9	06:58	12:03	13:07	18:49			
10							
11	06:57	13:32	15:38	19:10			
12							
13	06:57	12:12					
14							
15	06:55	12:12	13:33	19:44			

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO *Miriam* MÊS / ANO **9/18**

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO

Nº CTPS CARGO

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ

OBSERVAÇÃO