

cêu+ Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS / ANO		
		Joana Angelica			01/2020		
LOCAL TRAB.				Nº REGISTRO			
Lar Epitã							
Nº CTPS			CARGO				
			Cuidadora				
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN			
EMPREGADOR / CNPJ							
03.658.925/0001-12							
OBSERVAÇÃO							
1ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2	08:59	14:34	20:32				
3				07:07			
4	08:51	14:00	20:07				
5		07:00		07:00			
6	08:50	14:50	20:21				
7				07:09			
8	08:53	14:23	20:29				
9				06:58			
10	08:02	14:24	20:25				
11				07:04			
12		20:51	21:46				
13				06:57			
14	08:51	14:17	20:28				
15				06:58			

cêu+ Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS / ANO		
		Joana Angelica			01/2020		
H. NORMAIS				H. EXTRAS			
FALTAS				H. NOTURNAS			
DSR				VISTO			
OBSERVAÇÃO							
2ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	08:33	14:33	20:27		18:53		
17				07:03			
18	08:50	14:28	20:37				
19				06:56			
20	08:00	14:16	20:24				
21				07:00			
22	08:57	14:32	20:38				
23				06:57			
24	08:51	14:17	20:13				
25				07:01			
26	08:55	14:53	21:50				
27				06:52			
28	08:58	14:37	20:45				
29				06:56			
30	08:55	14:47	20:20				
31				06:56			
Reconheço a exatidão destes registros.							
Assinatura do Funcionario							



cêu Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS / ANO		
		Givanilda Martins			01/2020		
LOCAL TRAB.				Nº REGISTRO			
Lar Epata							
Nº CTPS			CARGO				
			Coordenadora				
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN			
EMPREGADOR / CNPJ							
03.658.92510001-12							
OBSERVAÇÃO							
1ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4							
5							
6	08:00	12:47	13:44	12:08			
7	08:58	13:06	14:00	17:23			
8	08:20	12:30	13:33	17:15			
9	08:05	11:55	12:56	17:08			
10	08:24	12:17	12:56	17:24			
11							
12							
13	08:42	12:48	13:46	17:10			
14	08:12	12:23	13:35	17:51			
15	08:09	12:46	13:27	16:58			

cêu Cartão de Ponto								
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS / ANO			
		Givanilda			01/2020			
H. NORMAIS				H. EXTRAS				
FALTAS				H. NOTURNAS				
DSR				VISTO				
OBSERVAÇÃO								
2ª Quinzena								
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total	
16	08:08	12:35	13:33	17:08				
17	08:08	12:20	13:27	17:01				
18								
19								
20	08:00	12:15	13:14	17:05				
21	08:50	12:36	14:02	17:12				
22	08:05	12:09	13:13	17:02				
23	08:14	11:58	12:52	17:24				
24	08:10	12:40	13:46	17:18				
25								
26								
27	08:02	13:02	14:02	17:09				
28	Férias							
29								
30								
31								
Reconheço a exatidão destes registros.								
Givanilda Martins Barbosa								
Assinatura do Funcionario								



Cartão de Ponto

céu

Nº ORDEM: **Isabelly Caroline** MÊS/ANO: **03/2020**

LOCAL TRAB.: **Lar Tofotó** Nº REGISTRO:

Nº CTPS: CARGO: **Administrativo**

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

EMPREGADOR / CNPJ: **03.658.92510001-12**

OBSERVAÇÃO:

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3				16:00			
4							
5							
6	08:00			01:00			
7	07:56			01:23			
8	08:21			01:15			
9	08:03			17:00			
10	08:24	12:36					
11							
12							
13	07:42	06:37					
14	08:02			11:51			
15	08:10			16:56			

Is

Cartão de Ponto

céu

Nº ORDEM: FUNCIONÁRIO: **Isabelly** MÊS/ANO: **03/2020**

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO:

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	08:06			01:22			
17	07:57			01:01			
18							
19							
20	08:00			01:25			
21	07:59						
22	08:05			01:40			
23	07:56			01:29			
24	08:01	02:53					
25							
26							
27	08:02	01:41		01:41			
28	08:00			16:17			
29	08:35			15:42			
30	09:30			06:32			
31	08:47			17:20			

Reconheço a exatidão destes registros.

Is
Assinatura do Funcionario



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Adriana Araújo 01/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Epitáfia

Nº CTPS CARGO
 Aux. cuidadora

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA RÉP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ
 03.658.925/0001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3	06:58	12:00	14:00	18:58			
4							
5	06:58	12:36	13:45	18:57			
6							
7	06:58	12:55	13:54	19:00			
8							
9	06:58	12:29	13:30	19:02			
10							
11	06:58	13:00	13:59	19:58			
12							
13	06:58	12:55	13:54	19:00			
14							
15	06:58	12:06					

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Adriana Araújo 01/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	07:03	13:00	14:03	19:00			
18							
19	07:01	13:02	14:02	19:00			
20	06:53	12:56	13:54	19:00			
21							
22							
23	06:59	13:00	14:01	19:00			
24	06:49	12:35	13:36	19:00			
25							
26							
27	06:55	12:30	13:34	19:04			
28							
29	06:54			19:03			
30							
31	06:56	13:14	14:21	19:03			

Reconheço a exatidão destes registros.

Assinatura do Funcionario



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Denya Karla 01/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Epotá

Nº CTPS CARGO
 Psicóloga

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ
 03.658.925/0001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4							
5							
6	08:00	01:41					
7	08:43	01:21					
8	08:21	01:42					
9	08:08			01:44			
10	08:24	01:42					
11							
12							
13	08:42	01:54					
14	08:12	01:08					
15	08:09	01:57					

Denya Karla

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Denya Karla 01/2020

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

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	08:06			01:38			
17	08:57	01:59					
18							
19							
20	08:00	01:58					
21	08:54	01:08					
22	08:16	01:31					
23	08:51	01:52					
24	08:22	01:09					
25							
26							
27	08:27			01:27			
28	08:32	01:34					
29	08:45	01:01					
30	08:17			01:27			
31	08:55	01:56					

Reconheço a exatidão destes registros.

Denya Karla

Assinatura do Funcionario



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Maria Irene 05/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Epoca

Nº CTPS CARGO
 Cozinha

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ
 03.65882510001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

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

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Maria Irene 05/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	07:58	12:20	13:20	17:00			
18							
19							
20	07:57	12:16	13:21	17:00			
21	07:59	12:27	13:21	17:00			
22	07:59	12:51	13:48	17:00			
23	07:59	12:18	13:19	16:51			
24	07:41	12:35	13:33	16:49			
25							
26							
27	07:46	12:45	13:43	16:50			
28	07:48	14:26	15:28	16:46			
29	07:36	13:02	13:58	16:41			
30	07:54			13:14			
31	07:40	12:58	13:55	16:54			

Reconheço a exatidão destes registros.

Maria Irene Lindero Pinto
 Assinatura do Funcionario



cêú				Cartão de Ponto			
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO		MÊS/ANO			
		Rosemary Braga		05/2020			
LOCAL TRAB.			Nº REGISTRO				
Lar Zepata							
Nº CTPS		CARGO					
		cozinheira RPA.					
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN			
EMPREGADOR / CNPJ							
03.658.925/0001-12							
OBSERVAÇÃO							

1ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4							
5							
6						8:16:46	
7	8:07:48	8:18:51	8:18:52	8:17:12			
8		8:18:48	8:18:59	8:18:43			
9	8:08:05	8:18:28	8:18:25	8:16:37			
10	8:07:54	8:18:38	8:18:25	8:14:29			
11							
12							
13	8:07:51	8:18:19	8:14:12	8:17:00			
14	8:07:50	8:18:59	14:01	8:17:06			
15	8:07:52	8:18:29	8:16:25	8:17:08			

cêú								Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO				MÊS/ANO									
		Rosemary Braga.				05/2020									
H. NORMAIS				H. EXTRAS											
FALTAS				H. NOTURNAS.											
DSR				VISTO											
OBSERVAÇÃO															
2ª Quinzena															
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total								
16	8:08:55	8:18:54	8:18:46	8:17:04											
17	8:08:54	8:18:20	8:18:20	8:17:00											
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															
Reconheço a exatidão destes registros.															
Assinatura do Funcionario															



céu Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS / ANO		
		Denise			05/2020		
LOCAL TRAB.				Nº REGISTRO			
Lar Efatã							
Nº CTPS			CARGO				
HOR TRAB	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN			
EMPREGADOR / CNPJ							
03.658.92510001-12							
OBSERVAÇÃO							
1ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

céu Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS / ANO		
		Denise			05/2020		
H. NORMAIS				H. EXTRAS			
FALTAS				H. NOTURNAS			
DSR				VISTO			
OBSERVAÇÃO							
2ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Denise A. Sousa

Assinatura do Funcionário



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS / ANO
 Jacl Batista 05/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Efata

Nº CTPS CARGO

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ
 03.658.925/0001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

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

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS / ANO
 Jacl 05/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

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

Reconheço a exatidão destes registros.

Jacl Batista Alves Selva
 Assinatura do Funcionário



cêu Cartão de Ponto								
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO				MÊS / ANO			
	Francieli Paiva				05/2020			
LOCAL TRAB.	Nº REGISTRO							
	Lar Efata							
Nº CTPS	CARGO							
	Cuidadora							
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF.	SAÍDA	REP. SEMAN.				
EMPREGADOR / CNPJ								
03.658.925/0001-12								
OBSERVAÇÃO								
1ª Quinzena								
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total	
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

cêu Cartão de Ponto							
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO				MÊS / ANO		
	Francieli				05/2020		
H. NORMAIS				H. EXTRAS			
FALTAS				H. NOTURNAS			
DSR				VISTO			
OBSERVAÇÃO							
2ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							
Reconheço a exatidão destes registros.							
Assinatura do Funcionário							



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Miniam Vieira 05/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Tafatá

Nº CTPS CARGO
 Cidadadora

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ
 03.658.92510001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3	06:58	08:07	08:43	09:46			
4							
5	06:58	08:26	08:43	09:54			
6							
7	06:58	08:03	08:54	09:50			
8							
9	06:58	08:29	08:30	09:02			
10							
11							
12							
13	06:57	08:56	08:56	09:50			
14							
15	06:57	08:27	08:02	09:00			

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Miniam 05/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	06:58	08:24	08:30	09:00			
18							
19	06:58	08:24	08:41	09:00			
20							
21	06:58	08:26	08:54	09:50			
22							
23	06:58	08:30	08:40	09:50			
24							
25	06:58	08:29	08:40	09:50			
26							
27	06:58	08:12	08:26	09:50			
28							
29	06:58	08:04	08:50	09:50			
30							
31	06:58	08:08	08:29	09:02			

Reconheço a exatidão destes registros.

Assinatura do Funcionario



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM: **Daniela** MÊS/ANO: **05/2020**

LOCAL TRAB.: **Lar e foto** Nº REGISTRO:

Nº CTPS: CARGO: **Cuidadora**

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ: **03.658.925/0001-12**

OBSERVAÇÃO:

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3	08:47	07:00	07:13				
4				07:08			
5	08:54	07:07	07:27				
6				07:02			
7	08:48	07:50	07:51				
8				06:59			
9	08:47	07:16	07:11				
10				07:07			
11	08:54	07:28	07:35				
12				06:57			
13	08:51	07:22	07:18				
14				07:06			
15	08:47	07:16	07:12				

R. Andrade

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM: **Daniela** MÊS/ANO: **05/2020**

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO:

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	08:47	07:03	07:07				
18				07:12			
19	08:47	07:05	07:12				
20				06:58			
21	08:47	07:05	07:17				
22				07:15			
23	08:44	07:15	07:19				
24				07:06			
25	08:44	07:48	07:44				
26				07:15			
27	08:54	07:23	07:25				
28				07:02			
29	08:50	07:40	07:36				
30				07:16			
31	08:48	07:25	07:30				

Reconheço a exatidão destes registros.

R. Andrade

Assinatura do Funcionário



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Maria Antônia C. 03/2020

LOCAL TRAB. *Lar Epafra* Nº REGISTRO

Nº CTPS CARGO
Assisi. Social

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ
 03.658.925/0001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

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

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Maria Antônia C. 03/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17							
18							
19							
20	12:00	18:00					
21	12:00	18:00					
22	12:00	18:00					
23	12:00	18:00					
24	12:00	18:00					
25							
26							
27	12:00	18:00					
28	12:00	18:00					
29	12:00	18:00					
30	12:00	18:00					
31	12:00	18:00					

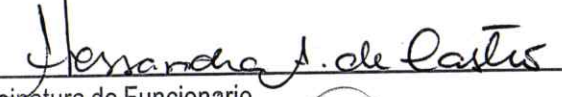
Reconheço a exatidão destes registros.

Maria Antônia C.

Assinatura do Funcionario



cêu ⁺ Cartão de Ponto							
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO		MÊS / ANO				
	Alessomara		05/2020				
LOCAL TRAB.	Lar Efortã		Nº REGISTRO				
Nº CTPS	CARGO		Cuidadora				
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN			
EMPREGADOR / CNPJ	03.658.925/0001-12						
OBSERVAÇÃO							
1ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3	06:58	07:41	07:50	07:55			
4							
5	06:56	07:46	07:43	07:57			
6							
7	06:59	07:42	07:53	07:50			
8							
9	06:59	07:32	07:27	07:32			
10							
11	06:55	07:42	07:50	07:50			
12							
13	06:45	07:59	07:56	07:50			
14							
15	06:56	07:46	07:53	07:50			

cêu ⁺ Cartão de Ponto							
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO		MÊS / ANO				
	Alessandra		05/2020				
H. NORMAIS		H. EXTRAS					
FALTAS		H. NOTURNAS					
DSR		VISTO					
OBSERVAÇÃO							
2ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	07:00	07:43	07:27	07:00			
18							
19	06:57	07:44	07:52	07:50			
20							
21	06:53	07:30	07:26	07:00			
22							
23	06:54	07:45	07:55	07:50			
24							
25	06:50	07:24	07:43	07:50			
26							
27	06:53	07:37	07:35	07:44			
28							
29	06:54	07:34	07:41	07:50			
30							
31	06:55	07:43	07:52	07:50			
Reconheço a exatidão destes registros.							
 Assinatura do Funcionario							



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO	MÊS / ANO		
	Juliana Caminhas	03/2020		
LOCAL TRAB.	Nº REGISTRO			
Mar. Zepeda				
Nº CTPS	CARGO			
	Assist. Social			
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN
EMPREGADOR / CNPJ				
03.658.925/0001-12				
OBSERVAÇÃO				

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4							
5							
6	06:00	06:40					
7	06:44	07:24					
8	06:01	06:42					
9	06:03	06:42					
10	06:24	07:07					
11							
12							
13	07:42	08:24					
14	06:12	06:50					
15	06:09	06:50					

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO	MÊS / ANO
	Juliana	03/2020
H. NORMAIS	H. EXTRAS	
FALTAS	H. NOTURNAS	
DSR	VISTO	

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

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

ATESTADO ATE O PARTO

Reconheço a exatidão destes registros.

Assinatura do Funcionario

