

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 maria Antônia 02/2020

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

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	07:04			07:22			
18			07:42	07:50			
19	07:04	07:42					
20	07:06	07:41					
21	07:08	07:40					
22							
23							
24							
25							
26							
27	07:08	07:40					
28	07:00	07:47					
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

A.

Assinatura do Funcionario

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Maria Antônia 02/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Etata

Nº CTPS CARGO
 Assidente 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	07:04	07:52					
4	12:00	07:00					
5	07:57	07:58					
6	07:56	07:59					
7	07:56	07:46					
8							
9							
10	07:57	07:02					
11	07:52	07:53					
12	12:00	07:00					
13	07:53	07:00					
14	07:00	07:06					
15							

Maria



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Isabelly Caroline 02/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Tafata

Nº CTPS CARGO
 Gerente Administrativo

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	08:30	15:00					
4	08:30	15:30					
5	08:30	16:10					
6	09:00	16:00					
7	08:00	14:00					
8							
9							
10	08:00	15:20					
11	08:30			14:55			
12							
13	08:20	16:30					
14	08:30	16:20					
15							

[Handwritten signature]

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Isabelly Caroline 02/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17		08:30					
18		08:30					
19		08:30					
20							
21		08:30					
22							
23							
24							
25							
26							
27	08:00	15:15					
28	08:30						
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Isabelly Caroline da Silva.
 Assinatura do Funcionario



céu+ Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Adriana 02/2020

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

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	06:52	13:24	06:56	13:56			
17							
18							
19	06:54	13:26	06:58	13:58			
20	06:53	13:20	06:58	13:50			
21							
22	06:53	13:57	06:53	13:00			
23							
24	06:58	13:15	06:55	13:00			
25							
26	06:57	13:18	06:58	13:06			
27	06:56	13:30	06:56	13:36			
28				07:00			
29	18:50	19:30	20:30	07:00			
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Adriana Karla de A. Barros
 Assinatura do Funcionario

céu+ Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Adriana 02/2020

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	06:56	13:20	06:56	13:00			
5							
6	06:53	13:29	06:53	13:00			
7							
8	06:58	13:09	06:55	13:02			
9							
10	06:53	13:04	06:54	13:02			
11							
12	06:52	13:26	06:54	13:33			
13							
14	06:57	13:34	06:54	13:00			
15							



céu+ Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS/ANO		
		Denise			02/2020		
LOCAL TRAB.				Nº REGISTRO			
Lar Etata							
Nº CTPS			CARGO				
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN			
EMPREGADOR / CNPJ							
03.658.9251-0001-12							
OBSERVAÇÃO*							
1ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1	07:00	13:00	14:00	19:00			
2							
3	07:00	13:00	14:00	19:00			
4							
5	07:00			19:00			
6							
7	06:59	14:00	15:30	18:59			
8							
9	07:00	12:59	13:56	19:00			
10							
11	06:59	13:00	13:59	18:59			
12							
13	06:59	13:00	14:00	18:59			
14							
15	07:00	13:00	14:00	19:00			
Denise R. Sousa							

céu+ Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS/ANO		
		Denise			02/2020		
H. NORMAIS				H. EXTRAS			
FALTAS				H. NOTURNAS			
DSR				VISTO			
OBSERVAÇÃO							
2ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	07:00	13:00	14:00	19:00			
18	07:00	13:00	14:00	19:00			
19							
20							
21	07:00	13:00	14:00	19:00			
22							
23	07:00	13:23	13:26	18:55			
24							
25	07:00	12:53	13:54	18:58			
26							
27	07:00	14:00	15:00	19:00			
28							
29	07:00	14:00	15:00	19:00			
30							
31							
Reconheço a exatidão destes registros.							
Denise Aparecida de Sousa							
Assinatura do Funcionario							



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Givanilda Martins 02/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Zafatá

Nº CTPS CARGO
 Coordenadora

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN

EMPREGADOR / CNPJ
 03.658.925/0001-32

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
 Givanilda Martins 02/2020

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.

Givanilda M. Barbosa

Assinatura do Funcionario



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Daniela 02/2020

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	07:00	12:00	13:00				
5				10:00			
6	07:00	12:00	13:00				
7				10:00			
8	07:00	12:00	13:00				
9				10:00			
10	07:00	12:00	13:00				
11				10:00			
12	07:00	12:00	13:00				
13	07:00						
14	07:00	12:00	13:00				
15				10:00			

[Handwritten Signature]

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Daniela 2/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	07:00	12:00	13:00				
17				10:00			
18	07:00	12:00	13:00				
19				10:00			
20	07:00	12:00	13:00				
21				10:00			
22	07:00	12:00	13:00				
23				10:00			
24	07:00	12:00	13:00				
25				10:00			
26	07:00	12:00	13:00				
27				10:00			
28	07:00	12:00	13:00				
29					07:00		
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

[Handwritten Signature]
 Assinatura do Funcionario



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO	MÊS/ANO
	Denya Karla	02/2020
LOCAL TRAB.	Nº REGISTRO	
lar Eratã		
Nº CTPS	CARGO	
	Psicóloga	
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF
		SAÍDA
		REP. SEMAN
EMPREGADOR / CNPJ		
03.658.925/000-52		
OBSERVAÇÃO		

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3	08:00	13:00					
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10	07:55	14:25					
11	07:51	14:30					
12	06:30	12:30					
13	8:00	14:00					
14	07:45						
15							

Denya Karla

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO	MÊS/ANO
	Denya Karla	02/2020
H. NORMAIS	H. EXTRAS	
FALTAS	H. NOTURNAS	
DSR	VISTO	
OBSERVAÇÃO		

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	07:50	14:00					
18	07:47	13:50					
19	07:28	14:40					
20	07:47	13:40					
21	07:41	14:35					
22							
23							
24							
25							
26							
27	07:43	14:33					
28	07:50	13:41					
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Denya Karla

Assinatura do Funcionario



cêú ⁺ Cartão de Ponto				
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO	MÊS/ANO		
	Alessandra	02/2020		
LOCAL TRAB.	Nº REGISTRO			
hor épata				
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	06:40	08:00	08:30	09:00			
5							
6	06:40	08:00	08:30	09:00			
7							
8	06:40	08:00	08:30	09:00			
9							
10	06:40	08:00	08:30	09:00			
11							
12	06:40	08:00	08:30	09:00			
13							
14	06:40	08:00	08:30	09:00			
15							

(Handwritten signature)

cêú ⁺ Cartão de Ponto		
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO	MÊS/ANO
	Alessandra	02/2020
H. NORMAIS	H. EXTRAS	
FALTAS	H. NOTURNAS	
DSR	VISTO	
OBSERVAÇÃO		

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	06:40	08:00	08:30	09:00			
17							
18	06:40	08:00	08:30	09:00			
19							
20	06:40	08:00	08:30	09:00			
21							
22	06:40	08:00	08:30	09:00			
23							
24	06:40	08:00	08:30	09:00			
25							
26	06:40	08:00	08:30	09:00			
27							
28	06:40	08:00	08:30	09:00			
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Alessandra A. de Castro
Assinatura do Funcionário



céu **Cartão de Ponto**

Nº ORDEM: **1** FUNCIONÁRIO: **Maria Irene** MÊS/ANO: **02/2020**

LOCAL TRAB.: **lar çatá** Nº REGISTRO:

Nº CTPS: CARGO: **Cozinheira**

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						19:02	
7			15:14				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

céu **Cartão de Ponto**

Nº ORDEM: **1** FUNCIONÁRIO: **Maria Irene** MÊS/ANO: **02/2020**

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.

Maria Irene Viçoso
Assinatura do Funcionario



céu+ Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS/ANO		
		Miriam			02/2020		
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	06:02	12:24	12:24	13:00			
5							
6	06:02	12:28	12:28	13:00			
7							
8	06:58	12:44	12:55	13:02			
9							
10	06:02	12:31	12:44	13:02			
11							
12	06:12	12:29	12:44	13:04			
13							
14	06:58	12:23	12:25	13:52			
15							
<i>Miriam</i>							

céu+ Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS/ANO		
		Miriam					
H. NORMAIS				H. EXTRAS			
FALTAS				H. NOTURNAS			
DSR				VISTO			
OBSERVAÇÃO							
2ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	06:52	12:03	12:39	13:55			
17							
18	06:00	12:20	12:00	13:02			
19							
20	06:02	12:28	12:38	13:00			
21							
22	06:02	12:51	12:53	13:00			
23	06:05	12:35	12:35	13:05			
24	06:58	12:43	12:44				
25							
26							
27							
28	06:53	12:45	12:43	13:12			
29							
30							
31							
Reconheço a exatidão destes registros.							
<i>Miriam</i>							
Assinatura do Funcionario							



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
Franciele 02/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
Lar Eparã

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	07:00	12:00	13:00	19:00			
2							
3	08:00	12:34	13:34	18:52			
4							
5	08:53	12:40	13:40	18:47			
6							
7	08:56	12:40					
8							
9							
10							
11	08:49	12:30	13:30	18:59			
12							
13	08:53	12:40	13:40	18:58			
14							
15	08:50	12:47					

Franciele M. Pares

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
Franciele 02/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	08:00	12:30	13:30	18:55			
18							
19	08:00	12:36	13:36	18:56			
20							
21	08:02	12:38	13:38	18:57			
22							
23							
24							
25	08:02	12:38	13:38	18:59			
26	08:06	12:36	13:37	18:58			
27	08:03	12:32	13:43				
28	08:47						
29	07:00	13:00	14:00	16:00			
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Franciele M. Pares
Assinatura do Funcionário



céu+ Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Jael 02/2020

LOCAL TRAB. *Lar Efatá* Nº REGISTRO

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	07:00	14:00	15:00	19:00			
2							
3	07:00	14:00	15:00	19:00			
4							
5	06:52	12:52	14:30	19:54			
6							
7	06:56	13:29	14:37	18:58			
8							
9	06:52	13:56	14:00	19:01			
10							
11	06:58	14:01	14:54	19:00			
12							
13	07:02	14:49	15:49	18:58			
14							
15	06:53	12:30	13:30	19:04			

céu+ Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Jael 02/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	06:54	14:09	14:51	18:55			
18							
19	06:54	13:48	14:16	19:54			
20							
21	06:53	14:00	14:50	18:59			
22							
23	06:56	13:27	14:27	18:55			
24							
25	07:00	13:54	14:59	18:58			
26							
27	06:50	13:12	14:12	19:04			
28							
29	06:50	13:00	14:00	19:00			
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Jael Batista Alves Silva
 Assinatura do Funcionario



céu Cartão de Ponto					
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO			MÊS/ANO	
	Joana			02/2020	
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	07:57	07:47	07:00				
4				06:55			
5	07:54	07:43	07:04				
6				06:55			
7		07:45	07:42				
8	06:55			06:55			
9	07:00	07:06	07:55				
10				07:03			
11	07:55	07:53	07:00				
12				06:52			
13	07:52	07:48	07:19				
14				06:52			
15	07:55	07:24	07:00				

céu Cartão de Ponto		
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO	MÊS/ANO
	Joana	21/2020
H. NORMAIS		H. EXTRAS
FALTAS		H. NOTURNAS
DSR		VISTO
OBSERVAÇÃO		

2ª Quinzena							
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16							
17	07:54	07:40	07:04				
18							
19	07:54	07:43	07:50				
20				07:07			
21	07:54	07:51	07:53				
22				06:53			
23	07:53	07:42	07:14				
24				06:59			
25	07:48	07:24	07:20				
26				06:53			
27							
28							
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Joana Angelica N. Santos

Assinatura do Funcionario

