

Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Jael Alves 05/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Tatá

Nº CTPS CARGO
 Cuidadora

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN
 07:00 Jw 19:00

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							

Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Jael Alves 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.
 Jael Batista Alves
 Assinatura do Funcionario



cêu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Maria Irene 05/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Estata

Nº CTPS CARGO
 Aux. Cuidadora

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN
 08:00 3h 17:00

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
 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							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Maria Irene Trindade
 Assinatura do Funcionario P.M.T.O



cêu Cartão de Ponto								
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO		MÊS/ANO					
	Miriam Vieira		05/2020					
LOCAL TRAB.	Lar Ífata		Nº REGISTRO					
Nº CTPS	CARGO							
	Cuidadora							
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN				
	07:00	1h	19:00					
EMPREGADOR / CNPJ								
03.658.92510001-12								
OBSERVAÇÃO								
1ª Quinzena								
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total	
1	FÉRIAS							
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

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



Cartão de Ponto

Nº ORDEM:
 FUNCIONÁRIO: **Silvana**
 MÊS/ANO: **05/2020**

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

Nº CTPS:
 CARGO: **Aux. Cuidadora**

HOR. FAB. ENTRADA: **19:00**
 INTERVALO REF: **1h**
 SAÍDA: **07:00**
 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							

Cartão de Ponto

Nº ORDEM:
 FUNCIONÁRIO: **Silvana**
 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							
18							
19							
20							
21	07:00	07:00	07:00				
22				06:56			
23	07:00		07:20	07:10			
24				06:53			
25	07:00	07:20	07:00				
26				06:57			
27	07:00	07:20	07:20				
28				07:00			
29	07:00	07:00	07:20				
30				06:57			
31	07:00	07:00					

Reconheço a exatidão destes registros.

Assinatura do Funcionario



cêu Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS / ANO		
		Franciele Paiva			05/2020		
LOCAL TRAB.				Nº REGISTRO			
Lar Efata							
Nº CTPS			CARGO				
			Cuidadora				
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN			
	07:00	Jw	19:00				
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							
Franciele Paiva							

cêu Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS / ANO		
		Franciele Paiva			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.							
Franciele Paiva							
Assinatura do Funcionário							



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM	FUNCIÓNÁRIO	MÊS/ANO		
	Daniela Bittencourt	05/2020		
LOCAL TRAB.	Nº REGISTRO			
Lar Epata				
Nº CTPS	CARGO			
	Cuidadora			
ORDEM DE TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN
	09:00	3h	07:00	
EMPREGADOR / CNPJ				
03.658.925/0001-12				
OBSERVAÇÃO				

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1				07:06			
2	08:44	08:54	08:50				
3			08:54				
4	08:52	08:54	08:57				
5			08:56				
6	08:46	08:46	08:46				
7			08:59				
8	08:46	08:53	08:54				
9			08:52				
10	08:46	08:52	08:54				
11			08:54				
12	08:41	08:51	08:52				
13			08:54				
14	08:42	08:46	08:51				
15			08:57				

B. Bittencourt

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM	FUNCIÓNÁRIO	MÊS/ANO
	Daniela Bittencourt	05/2020
H. NORMAIS	H. EXTRAS	
FALTAS	H. NOTURNAS	
DSR	VISTO	
OBSERVAÇÃO		

2ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
16	08:52	08:54	08:54				
17				08:57			
18	08:51	08:54	08:47				
19				08:46			
20	08:46	08:51	08:53				
21				08:56			
22	08:47	08:51	08:54				
23	08:50						
24	08:42	08:48	08:47				
25				08:54			
26	08:47	08:47	08:43				
27				08:58			
28	08:46	08:54	08:52				
29				08:50			
30	08:46	08:51	08:53				
31				08:53			

Reconheço a exatidão destes registros.

Daniela Bittencourt
Assinatura do Funcionário



cêu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Lusinete Menezes 05/2020

LOCAL TRAB. har Efata Nº REGISTRO

Nº CTPS CARGO
 Aux. Cuidadora

OR. AD. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN
 07:00 1h 19:00

EMPREGADOR / CNPJ
 03.658.925/0001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4							
5							
6		8:25h	8:35h	8:40h			
7							
8	8:45h	8:21h		8:40h			
9							
10	8:41h	8:22h	8:42h	8:40h			
11							
12	8:42h	8:25h	8:35h	8:40h			
13							
14	8:42h	8:47h	8:35h	8:40h			
15							

cêu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Lusinete Menezes 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		8:25h	8:35h	8:40h			
23							
24	8:45h	8:25h	8:35h	8:40h			
25							
26	8:41h	8:24h	8:35h	8:40h			
27							
28	8:41h	8:40h	8:35h	8:40h			
29							
30	8:41h	8:38h	8:35h	8:40h			
31							



céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Alessandra Afonso 05/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar éfatá

Nº CTPS CARGO
 Cuidadora

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN
 07:00 1h 19:00

EMPREGADOR/CNPJ
 03.658.925/0001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3			Férias				
4							
5							
6	07:00	07:00	07:00	07:00			
7							
8	07:00	07:00	07:00	07:00			
9							
10	07:00	07:00	07:00	07:00			
11							
12	07:00	07:00	07:00	07:00			
13							
14	07:00	07:00	07:00	07:00			
15							

(Handwritten signature)

céu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Alessandra Afonso 05/2020

H. NORMAIS H. EXTRAS

FALTAS H. NOTURNAS

DSR VISTO

OBSERVAÇÃO

2ª Quinzena

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

Reconheço a exatidão destes registros.

Alessandra A. de Castro
 Assinatura do Funcionário



cêu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Givanilda marinho 05/2020

LOCAL TRAB. Nº REGISTRO
 Lar Têxtil

Nº CTPS CARGO
 Coordenadora

HOR. TRAB. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN
 08:00 Jw 18:00

EMPREGADOR / CNPJ
 03.658.925/0001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2	08:14	08:46	08:47	08:30			
3							
4	08:34	08:35	08:21	08:24			
5	08:08	08:30	08:30	08:01			
6	08:12	08:37	08:38	08:49			
7	08:35						
8	08:41	08:46	08:16	08:49			
9							
10							
11	08:42	08:21	08:44	08:04			
12	08:39	08:42	08:33	08:04			
13	08:47	08:10	08:07	08:19			
14	08:39	08:33	08:29	08:08			
15	08:53	08:39	08:36	08:00			

cêu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Givanilda marinho 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	08:35	08:35	08:34	08:00			
19	08:35	08:35	08:30	08:01			
20	08:34	08:35	08:32	08:04			
21	08:34	08:28	08:32	08:00			
22	08:37	08:43	08:43	08:05			
23							
24							
25	08:36	08:31	08:34	08:05			
26	08:37	08:38	08:44	08:01			
27	08:38	08:09	08:41	08:07			
28	08:38	08:05	08:54	08:28			
29	08:47	08:47	08:41	08:35			
30							
31							

Reconheço a exatidão destes registros.

Givanilda M. Barbosa
 Assinatura do Funcionario



céu ⁺ Cartão de Ponto								
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO			MÊS/ANO				
	Adriana Karla			05/2020				
LOCAL TRAB.	Lar Efatã			Nº REGISTRO				
Nº CTPS	CARGO			Aux. Cidadã				
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF.	SAÍDA	REP. SEMAN				
	07:00	1h	19:00					
EMPREGADOR / CNPJ								
03.658.925/0001-12.								
OBSERVAÇÃO								
1ª Quinzena								
Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total	
1								
2								
3								
4								
5	Rescisã							
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

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



cêu Cartão de Ponto							
Nº ORDEM	FUNCIONÁRIO			MÊS / ANO			
	Liliana			05/2020			
LOCAL TRAB.	Nº REGISTRO						
har epatá							
Nº CTPS	CARGO						
	Aux. Cuidadora						
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF	SAÍDA	REP. SEMAN			
	19:00	3h	07:00				
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			
	Liliana			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 Funcionario



cêu Cartão de Ponto							
Nº ORDEM		FUNCIONÁRIO			MÊS/ANO		
		Denise Aparecida			05/2020		
LOCAL TRAB.				Nº REGISTRO			
Lar Tfatá							
Nº CTPS			CARGO				
			Cuidadora				
HOR. TRAB.	ENTRADA	INTERVALO REF.	SAÍDA	REP. SEMAN			
	07:00	30	19:00				
EMPREGADOR / CNPJ							
03.658.9251/0001-12							
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		
		Denise Aparecida			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 Funcionario							



cêu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Isabelly Caroline 05/2020

LOCAL TRAB. Lar Epata Nº REGISTRO

Nº CTPS CARGO Gerente Adm.

HOR. ENTRADA INTERVALO REF SAÍDA REP. SEMAN
 08:00 - 14:00

EMPREGADOR / CNPJ 03.658.925/0001-12

OBSERVAÇÃO

1ª Quinzena

Dia	ENT	SAI	ENT	SAI	ENT	SAI	Total
1							
2							
3							
4	07:55			14:00			
5	08:00			05:35			
6	08:20			05:57			
7	08:55			05:05			
8							
9							
10							
11	07:42			05:27			
12	07:30		06:00				
13	07:47			05:07			
14	07:34			05:55			
15	07:55			05:00			

cêu Cartão de Ponto

Nº ORDEM FUNCIONÁRIO MÊS/ANO
 Isabelly Caroline 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	07:55			05:00			
19	07:55			05:00			
20	07:55			05:00			
21	07:55			05:00			
22	07:55			05:00			
23							
24							
25	07:55			05:00			
26	07:55			05:00			
27	07:55			05:00			
28	07:55			05:00			
29	07:55			05:00			
30							
31							





Plantão Home Office – Maria Antônia – Maio 2020.

Dia	SEMANA	Início	Final	Horas +
01	Sexta	Feriado		
02		SABADO		
03		DOMINGO		
04	Segunda	10:40	16:43	
05	Terça	09:30	15:45	
06	Quarta	10:00	15:51	
07	Quinta	10:15	16:15	
08	Sexta	08:30	14:33	
09		SABADO		
10		DOMINGO		
11	Segunda	09:00	15:30	
12	Terça	11:00	17:10	
13	Quarta	08:00	14:24	
14	Quinta	09:00	15:10	
15	Sexta	Liberada	Aniversário	*
16		SABADO		
17		DOMINGO		
18	Segunda	08:30	14:34	
19	Terça	09:00	15:06	
20	Quarta	08:00	14:18	
21	Quinta	09:00	15:12	
22	Sexta	09:50	15:54	
23		SABADO		
24		DOMINGO		
25	Segunda	8:00	14:15	
26	Terça	9:00	15:13	
27	Quarta	10:30	16:38	
28	Quinta			
29	Sexta			
30		SABADO		



Feriado



VIJ não funciona



Fim de Semana

*No dia 15 de maio foi meu aniversário e a Dirlene me liberou.


*Período de Aviso: 04/05 a 03/06/2020. Para cumprimento do aviso prévio, foi indicada a opção conforme enviada pela Instituição ao meu email no dia 05/05/2020: ausência ao serviço por 7 dias sem prejuízo do salário integral. Sendo assim, dia 27/05, iniciam-se os sete dias conforme estipulado, terminando no dia 03/06/2020.



Plantão Home Office – Denya – Maio 2020.

Dia	SEMANA	Início	Final	Horas +
01	Sexta	Feriado		
02		SABADO		
03		DOMINGO		
04	Segunda	09:30	15:38	
05	Terça	10:30	17:30	
06	Quarta	10:00	16:23	
07	Quinta	09:05	15:12	
08	Sexta	08:00	14:07	
09		SABADO		
10		DOMINGO		
11	Segunda	09:00	15:36	0:36
12	Terça	08:00	11:28	-2:30
13	Quarta	09:00	15:11	
14	Quinta	08:00	13:52	
15	Sexta	09:30	15:46	
16		SABADO		
17		DOMINGO		
18	Segunda	09:00	15:09	
19	Terça	11:00	17:30	0:30
20	Quarta	08:15	14:40	
21	Quinta	11:05	18:00	0:55
22	Sexta	11:00	17:18	
23		SABADO		
24		DOMINGO		
25	Segunda	11:05	18:05	1:00
26	Terça	08:30	15:40	1:10
27	Quarta	09:00	15:20	
28	Quinta	08:00	14:30	0:30
29	Sexta	08:15	14:38	
30		SABADO		

 Feriado

 VIJ não funciona

 Fim de Semana