

421

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	0893 / 003 / 00004717-2
Conta destino:	0082 / 013 / 00266507-6
Nome destinatário:	PRISCILA OLIVEIRA P SANTO
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 1.039,47
Data de débito:	04/12/2019
Data/hora da operação:	04/12/2019 16:45:25
Código da operação:	041645
Chave de segurança:	HSMV9TKMKP36T1J9

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

CONTROLE DE FREQUÊNCIA

Empregador: ASSOCIACAO DOS SURDOS DE CONTAGEM ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS		CNPJ/CEI: 26.047.928/0001-15
Endereço: RUA RISO DO PRADO, 198		Período: De 26/10/2019 a 25/11/2019
Atividade:		Lotação: 002 CUIDADORAS
Empregado: 000529 PRISCILA DE OLIVEIRA PAULINO SANTOS	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00004729062/00020

Observações:
REFERENTE AO MÊS 11/2019

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	7:02	11:26	---	---			Sábado Priscila de Oliveira
27	---	---	---	---			Domingo
28	6:59	11:25	13:02	17:25			Priscila de Oliveira
29	7:02	11:24	13:00	17:26			Priscila de Oliveira
30	6:58	11:26	13:01	17:27			Priscila de Oliveira
31	7:01	11:25	ATM	ATM			Priscila de Oliveira
01	FÉRIAS - MÉNICO						
02	---	---	---	---			Sábado
03	---	---	---	---			Domingo
04	6:58	11:25	13:03	17:28			Priscila de Oliveira
05	7:01	11:26	13:02	17:26			Priscila de Oliveira
06	6:59	11:27	13:01	17:24			Priscila de Oliveira
07	7:03	11:24	13:01	17:28			Priscila de Oliveira
08	6:57	11:26	13:02	17:27			Priscila de Oliveira
09	---	---	---	---			Sábado
10	---	---	---	---			Domingo
11	7:02	11:24	13:03	17:28			Priscila de Oliveira
12	6:57	11:25	13:01	17:26			Priscila de Oliveira
13	6:58	11:27	13:02	17:27			Priscila de Oliveira
14	6:59	11:26	13:01	17:25			Priscila de Oliveira
15	FÉRIAS - DO						
16	---	---	---	---			Sábado
17	---	---	---	---			Domingo
18	6:57	11:25	13:01	17:26			Priscila de Oliveira
19	6:59	11:24	13:03	17:28			Priscila de Oliveira
20	6:58	11:26	13:05	17:27			Priscila de Oliveira
21	7:57	11:25	13:02	17:24			Priscila de Oliveira
22	7:59	11:24	13:04	17:25			Priscila de Oliveira
23	---	---	---	---			Sábado
24	---	---	---	---			Domingo
25	6:58	11:24	13:01	17:26			Priscila de Oliveira

Priscila de Oliveira Paulino
Assinatura do Empregado



Jacqueline A. O. G.
Diretora - Mat



ATESTADO MÉDICO

Atesto, para fins de trabalho, que o (a) paciente Misela de Oliveira P. Santos

necessita afastar-se de suas atividades profissionais por um período de 02 (dois dias) dias a partir desta data.

CID: Z30.1

Bejo Horizonte: 31 / 10 / 19

Stamp: 31/10/2019 14:00
Handwritten signature

Médico