



441

**TEV Enviada**

Via Internet Banking CAIXA

<b>Conta origem:</b>	0893 / 003 / 00004717-2
<b>Conta destino:</b>	2427 / 013 / 00034974-6
<b>Nome destinatário:</b>	ROSEMEIRE SOARES DE SOUZA
<b>Quantidade de vezes:</b>	
<b>Valor:</b>	R\$ 908,35
<b>Data de débito:</b>	04/12/2019
<b>Data/hora da operação:</b>	04/12/2019 16:48:20
<b>Código da operação:</b>	041648
<b>Chave de segurança:</b>	AZHL65RSAFN66RSF

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 D		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: 000543 ROSIMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO	Cargo: CUIDADOR	CTPS: 00000067828/00034
Observações: <b>REFERENTE AO MÊS 11/2019</b>		

Dia	E1	S1	E2	S2	Prorrogação		Assinatura/Justificativa
					E	S	
26	----	----	----	----			Sábado
27	----	----	----	----			Domingo
28							
29							
30							
31							
01							
02	----	----	----	----			Sábado
03	----	----	----	----			Domingo
04	7:01	11:25	13:00	13:25			Rosimeire Sp Soares
05	FOLGA	COMPENSATORIA					Rosimeire Sp Soares
06	FOLGA	COMPENSATORIA					Rosimeire Sp Soares
07	7:01	11:25	DECLARAÇÃO				Rosimeire Sp Soares
08	7:02	11:01	DECLARAÇÃO				Rosimeire Sp Soares
09	----	----	----	----			Sábado
10	----	----	----	----			Domingo
11	DECLARAÇÃO	13:00	17:25				
12	ATESTADO		ATESTADO				ATESTADO
13	7:01	11:25	A S C				Rosimeire Sp Soares
14	DECLARAÇÃO	11:25	13:00	17:25			Rosimeire Sp Soares
15	FERIADO						FERIADO
16	----	----	----	----			Sábado
17	----	----	----	----			Domingo
18	ATESTADO		ATESTADO				ATESTADO
19	7:01	11:25	13:00	17:25			Rosimeire Sp Soares
20	FERIADO						FERIADO
21	7:02	11:26	13:00	DECLARAÇÃO			Rosimeire Sp Soares
22	ATESTADO	DE COMPARECIMENTO					Rosimeire Sp Soares
23	----	----	----	----			Sábado
24	----	----	----	----			Domingo
25	7:01	11:26	13:00	17:26			Rosimeire Sp Soares

*Rosimeire Sp Soares*  
Assinatura do Empregado

CONTAGEM/MG  
Rua Antônio Soares - 198  
CEP: 32186-220  
Tel: (31) 3913-6318  
ESCOLA MUNICIPAL VEREADOR BENEDITO BATISTA  
11.182.373/0001-47



*Ronaldo William de Carvalho*  
E. M. Vereador Benedito Batista  
Ronaldo William de Carvalho  
Vice-Diretor - 0131308-4



443

**ATESTADO MEDICO**

Atesto que o(a) Sr(a) Dorimeire Soares Souza Araújo  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. **(Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).**

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 14 (quatorze) dias, a partir de 21/10/19 por motivo de doença CID. Z-008 (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 - 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) dias, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ conforme o dispositivo inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

**OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.**

UNIDADE DE SAÚDE:

UBS Joaquim Muelinho.

DATA:

21-10-19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL:





# Boas Novas

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos para os devidos fins que **ROSIMEIRE SOARES DE SOUSA ARAUJO**, compareceu a esta Clínica Boas Novas no horário de 14h00 às 18h35.

Por ser verdade firmamos o presente.

Ribeirão das Neves, 07 de novembro de 2019

*[Handwritten Signature]*  
 HOSPITAL BOAS NOVAS LTDA  
 Rua José Alexandre de Freitas, 14  
 Centro - CEP: 33.805-180  
 Ribeirão das Neves - MG

HOSPITAL BOAS NOVAS  
 RUA JOSÉ ALEXANDRE DE FREITAS, 14, CENTRO  
 RIBEIRÃO DAS NEVES - MG  
 21736491/0001-03  
 TEL: 3631-1000



445

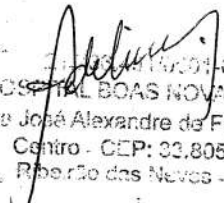
# Boas Novas

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Declaramos para os devidos fins que **ROSIMEIRE SOARES DE SOUZA ARAUJO**, compareceu a esta Clínica Boas Novas no horário de 11h20 às 16h00, com a finalidade de realizar exames e consulta médica

Por ser verdade firmamos o presente.

Ribeirão das Neves, 08 de novembro de 2019

  
HOSPITAL BOAS NOVAS LTDA  
Rua José Alexandre de Freitas, 36  
Centro - CEP: 33.805-160  
Ribeirão das Neves - MG

HOSPITAL BOAS NOVAS  
RUA JOSÉ ALEXANDRE DE FREITAS, 14, CENTRO  
RIBEIRÃO DAS NEVES - MG  
21736491/0001-03

TEL: 3631-1000

ANS nº 33561



ATESTADO DE  
COMPANHARIA

ATESTADO PARA O DOUTOR FIDIS, QUE É  
PACIENTE, PROSISTENTE PARA A SUA  
AVULSA, COMPANHIA E CONSULTA CLÍNICA  
NA DATA DE 11/11/19, DAS 08:00  
AS 10:20h.

Dr. Leonardo Tadeu Napoleão Gonçalves  
CRM nº 66146  
CONTROLE 4894088

732 11/11/19



Av. do Contorno, nº 4.125, São Lucas  
Belo Horizonte - MG - CEP 30.110-021  
CNPJ 31.466.949/0009-62  
Tel.: 4007-2001  
www.medsenior.com.br



12/11/19

NOSSA PATRÃO SOPRÃO DO AVALIAÇÃO  
NECESSÁRIO DE UM(OL)  
NÃO DE AFASTAMENTO  
DO TRABALHO, OPERATIVO  
DE 12/11/19.

Dr. Leonardo Tadeu Napoleão Gonçalves  
CRM nº 66146  
CONTROLE 4894088

*[Handwritten signature]*

446

Hospital Boas Novas  
Laboratório de Análises Clínicas e Exames Complementares  
R. José Alexandre de Freitas, 14 - Centro, Ribeirão das Neves, MG  
www.hospitalboasnovas.com.br  
(31) 3631-1000



# ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004.  
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS  
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado.  
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais  
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

## DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO

Sr.(a) Diretor(a)

Declaramos que a cuidadora Rosimeire Soares de Sousa Araujo compareceu à nossa instituição no dia 13 de Novembro/2019 de 13:25h às 17:00h para tratar de assuntos administrativos, assim já resolvidos.

Atenciosamente,



BSS

Bianca dos Santos

Coordenadora Projeto Cuidadores

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem - MG / CEP: 32.310-410  
Telefones: 031- 2567-7741 cuidadoresasc@gmail.com





Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde



ATESTADO MÉDICO

Atesto que o(a) Sr(a) Marcos Vinícius da Silva  
portador da Carteira Profissional n.  
e Carteira de Identidade n. 4145690

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença infecciosa-contagiosa, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou sinais de contaminação física. Durante a entrevista não evidenciamos sinais de déficit ou doença neuropsiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria n.º 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta/exame, tendo permanecido na unidade no período de 08:00 a 08:40 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ dias, a partir de \_\_\_\_\_ por motivo de doença CID \_\_\_\_\_ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143-1º do Decreto 2172 de 05/03/97 e Resolução CFM 1190/94 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias)

Deverá afastar-se do trabalho no período de \_\_\_\_\_ dias, a partir de \_\_\_\_\_ conforme o dispositivo inciso XVII art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade)

OBS. Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.

UNIDADE DE SAÚDE \_\_\_\_\_  
DATA 14.11.19  
ASSINATURA E CÂMBIO DE RESPONSABILIDADE \_\_\_\_\_



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde  
ATESTADO



449

Atesto que o(a) Sr(a) Raimire Soares de Sousa  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_ Aracyo  
e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doenças infecto-contagiosa, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. (Este atestado não é válido como exame médico admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de \_\_\_\_ às \_\_\_\_ horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por 2 ( um ) dias, a partir de 28/11/19 por motivo de doença CID. \_\_\_\_\_ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido p/ finalidades previstas no art. 143 § 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias, a partir de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ conforme o disposto no inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasatura e de preenchimento de mais de uma data.

UNIDADE DE SAÚDE

Dra. Marilyn Rita 666198  
CRM MG 75172  
CONTROLE 0984256

Centro de Consultas Especializadas Resposta  
Rua: Revolucionária da Cunha 480  
Bairro: São Joaquim  
Tel.: 33341345

DATA

28/11/19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

IDIGO 0004



# ATESTADO

Sr(a): Admiria Soamy Souza Ananyb  
Registro de atendimento: \_\_\_\_\_

### ATESTADO DE COMPARECIMENTO

Compareceu a este serviço das 13:30 às 18 horas, para:

- Consulta
- Realizar exames
- Acompanhar familiar

podendo retornar ao trabalho.

### ATESTADO DE AFASTAMENTO

C.I.D. LG89

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) dias,  
(por extenso)  
a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (limite máximo de 15 dias), por motivo de doença.

### OBSERVAÇÕES

A referência do CID teve o pedido e consentimento do paciente ou representante legal.

006.911.26981-5  
Esp. 07  
Renato Alves de Castro Junior

De acordo, \_\_\_\_\_  
Assinatura do Paciente

21/11/19

Belo Horizonte 21/11/19

Carimbo e assinatura do médico

Alameda Ezequiel Dias, 389 - Centro - Cep: 30130-110 - Belo Horizonte - MG  
Telefone (31) 3248-3000



Prefeitura Municipal de Contagem  
Secretaria Municipal de Saúde



451

**ATESTADO MÉDICO**

Atesto que o(a) Sr(a) Edson dos Santos Araújo  
portador da Carteira Profissional nº \_\_\_\_\_  
e Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_

Não apresenta ao exame clínico de rotina realizado nesta data sinais de doença infecto-contagiosas, de alterações evidentes de órgãos dos sentidos ou vícios de conformação física. Durante a entrevista não evidenciou sinais de déficit ou doença neuro-psiquiátrica. **(Este atestado não é válido como exame admissional, demissional ou periódico para fins de legislação a saúde do trabalhador vide portaria nº 24 de 29/12/94 do Ministério do Trabalho).**

Compareceu nesta data para consulta / exame, tendo permanecido na unidade no período de 07:30 às 11:00 horas.

Necessita permanecer afastado do trabalho por \_\_\_\_\_ dias, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ por motivo de doença CID. \_\_\_\_\_ (a pedido do paciente). (Este atestado é válido para finalidades previstas no art. 143 - 1º do Decreto 2172 de 05/03/97, e Resolução CFM 1190/84 e será expedido para justificar o afastamento do trabalho de 1 a 15 dias).

Deverá afastar-se do trabalho no período de \_\_\_\_\_ dias, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ conforme o dispositivo inciso XVII, art. 7º, capítulo II, título II da Constituição Federal de 05/10/88. (Licença - Maternidade).

**OBS.: Este atestado perderá o valor em caso de rasura e de preenchimento de mais de um campo.**

UNIDADE DE SAÚDE:

**CNES 2190013**

DATA:

22/11/19

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL

Letícia Camargo da Silva  
Téc. Enfermagem  
CRM nº 11.111



Clinical Center

Reg CRM/MG N°:2-1-MG 4046-08

Medicina e Saúde

"Cuidar de sua saúde é o novo maior patrimônio"

ATESTADO DE COMPARECIMENTO

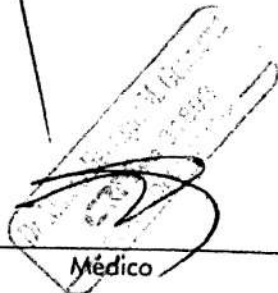
Declaramos para os devidos fins que o(a) Sr.(a) Rosimere Seane

de Souse Araya compareceu em nossa Clínica,

no horário de, 14h a 15:25 para realizar Exame

Médico

Belo Horizonte, 22 / 11 / 19

  
Médico

Unid. 1 - Rua Rio de Janeiro, 600 - 10º andar - Praça 7 - Centro - Belo Horizonte  
Unid. 2 - Av. Afonso Pena, 726 - 3º andar - Centro - Belo Horizonte  
Tel.: (31) 3272-7360



**ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM**  
Fundada em 25 de Novembro de 1988 - CNPJ: 26.047.928/0001-15  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N° 2.112 de 28 de Agosto de 1990.  
Declarada de Utilidade Pública; Lei N.º 15.001 de 14 de Janeiro de 2004  
Filiada à Federação Mineira Desportiva dos Surdos - FMDS  
Sede própria: Rua Riso do Prado, 198 Bairro Jardim Eldorado  
CEP: 32.310-410 - Contagem - Minas Gerais  
LIBRAS Oficial - Lei N° 10.436 de 24 de Abril de 2002

453

## JUSTIFICATIVA

Justificamos para os devidos fins, que foi concedido à funcionária Rosimeire Soares de Sousa Araujo, 2 (dois) dias de folga pelo fato de a mesma ter realizado 01:00h de intervalo para descanso e alimentação nos meses de Abril, Maio e Junho/2019, sendo que no contrato de trabalho é previsto 01h:36min de acordo com a sua carga horária.

Salientamos que já foi informado à funcionária que o horário de intervalo estabelecido por lei deve ser cumprido integralmente.

Contagem 28 de Novembro de 2019.

  
**Deison Andrade**  
Presidente da ASC

26.047.928/0001-15

ASSOCIAÇÃO DOS SURDOS DE CONTAGEM

Rua Riso do Prado, 198

Eldorado - CEP 32310-410

CONTAGEM - MG

Sede ASC: Rua Riso de Prado, 198 - Jardim Eldorado / Contagem – MG / CEP: 32.310-410  
Telefone: (31) 2567-7741 Email: [cuidadoresasc@gmail.com](mailto:cuidadoresasc@gmail.com)

ABRIL								
1	Feriado							
2					00:00:00	00:00:00	00:00:00	
3					00:00:00	00:00:00	00:00:00	
4	Sábado							
5	Domingo							
6					00:00:00	00:00:00	00:00:00	
7					00:00:00	00:00:00	00:00:00	
8	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:00:00	04:28:00	04:30:00	08:58:00	00:10
9	07:01:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:29:00	04:50:00	09:19:00	00:31
10	07:05:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:25:00	04:50:00	09:15:00	00:27
11	07:00:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:30:00	04:50:00	09:20:00	00:32
12	FERIADO				#VALOR!	00:00:00	#VALOR!	
13	SABADO							
14	DOMINGO							
15	07:01:00	11:30:00	12:30:00	17:22:00	04:29:00	04:52:00	09:21:00	00:33
16	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:28:00	04:50:00	09:18:00	00:30
17	07:01:00	11:30:00	12:30:00	17:16:00	04:29:00	04:46:00	09:15:00	00:27
18	RECESSO							
19	FERIADO							
20	SABADO							
21	DOMINGO							
22	07:01:00	11:30:00	12:30:00	17:25:00	04:29:00	04:55:00	09:24:00	00:36
23	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:00:00	04:28:00	04:30:00	08:58:00	00:10
24	07:03:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:27:00	04:50:00	09:17:00	00:29
25	07:00:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:30:00	04:50:00	09:20:00	00:32
26	07:05:00	11:30:00	12:30:00	17:02:00	04:25:00	04:32:00	08:57:00	
27	SABADO							
28	DOMINGO							
29	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:05:00	04:28:00	04:35:00	09:03:00	00:15
30	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:05:00	04:28:00	04:35:00	09:03:00	00:15

TOTAL: 05:27

MAIO								
1	Feriado							
2	07:03:00	11:30:00	12:30:00	17:06:00	04:27:00	04:36:00	09:03:00	00:15
3	07:02:00	11:32:00	12:32:00	17:17:00	04:30:00	04:45:00	09:15:00	00:27
4	Sábado							
5	Domingo							
6	07:02:00	11:32:00	12:30:00	17:07:00	04:30:00	04:37:00	09:07:00	00:19
7	07:01:00	11:32:00	12:31:00	17:08:00	04:31:00	04:37:00	09:08:00	00:20
8	07:02:00	11:32:00	12:32:00	17:20:00	04:30:00	04:48:00	09:18:00	00:30
9	07:01:00	11:32:00	12:32:00	17:17:00	04:31:00	04:45:00	09:16:00	00:28
10	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:18:00	04:28:00	04:48:00	09:16:00	00:28
11	Sábado							
12	Domingo							
13	07:01:00	11:30:00	12:30:00	17:22:00	04:29:00	04:52:00	09:21:00	00:33
14	07:02:00	11:30:00	12:31:00	17:23:00	04:28:00	04:52:00	09:20:00	00:32
15	PARALISAÇÃO							
16	07:02:00	11:30:00	12:32:00	17:28:00	04:28:00	04:56:00	09:24:00	00:36

455

17	07:02:00	11:30:00	12:34:00	17:29:00	04:28:00	04:55:00	09:23:00	00:35
18	Sábado							
19	Domingo							
20	07:01:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:29:00	04:50:00	09:19:00	00:31
21	07:01:00	11:32:00	12:35:00	17:22:00	04:31:00	04:47:00	09:18:00	00:30
22	07:02:00	11:30:00	12:35:00	17:20:00	04:28:00	04:45:00	09:13:00	00:25
23	07:02:00	11:30:00	12:31:00	17:25:00	04:28:00	04:54:00	09:22:00	00:34
24	07:04:00	11:30:00	12:35:00	17:24:00	04:26:00	04:49:00	09:15:00	00:27
25	Sábado							
26	Domingo							
27	07:01:00	11:30:00	12:30:00	17:15:00	04:29:00	04:45:00	09:14:00	00:26
28	07:03:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:27:00	04:50:00	09:17:00	00:29
29	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:15:00	04:28:00	04:45:00	09:13:00	00:25
30	07:03:00	11:30:00	12:30:00	17:15:00	04:27:00	04:45:00	09:12:00	00:24
31	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:28:00	04:50:00	09:18:00	00:30

TOTAL 09:44

Junho								
1	Sábado							
2	Domingo							
3	07:05:00	11:30:00	12:30:00	17:15:00	04:25:00	04:45:00	09:10:00	00:22
4	07:01:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:29:00	04:50:00	09:19:00	00:31
5	07:03:00	11:30:00	12:30:00	17:12:00	04:27:00	04:42:00	09:09:00	00:21
6	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:10:00	04:28:00	04:40:00	09:08:00	00:20
7	07:01:00	11:30:00	12:30:00	17:05:00	04:29:00	04:35:00	09:04:00	00:16
8	Sábado							
9	Domingo							
10	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:10:00	04:28:00	04:40:00	09:08:00	00:20
11	07:04:00	11:30:00	12:30:00	17:12:00	04:26:00	04:42:00	09:08:00	00:20
12	07:05:00	11:30:00	12:30:00	17:15:00	04:25:00	04:45:00	09:10:00	00:22
13	07:02:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:28:00	04:50:00	09:18:00	00:30
14	PARALISAÇÃO							
15	Sábado							
16	Domingo							
17	ATESTADO							
18	ATESTADO							
19	07:03:00	11:30:00	12:30:00	17:05:00	04:27:00	04:35:00	09:02:00	00:14
20	FERIADO							
21	RECESSO							
22	Sábado							
23	Domingo							
24	07:01:00	11:30:00	12:30:00	17:20:00	04:29:00	04:50:00	09:19:00	00:31
25	07:15:00	11:30:00	12:30:00	17:15:00	04:15:00	04:45:00	09:00:00	00:12
26	07:01:00	11:32:00	13:06:00	17:23:00	04:31:00	04:17:00	08:48:00	
27	07:05:00	11:34:00	13:05:00	17:25:00	04:29:00	04:20:00	08:49:00	
28	07:04:00	11:30:00	13:04:00	17:22:00	04:26:00	04:18:00	08:44:00	
29	Sábado							
30	Domingo							

TOTAL 04:19  
**TOTAL 19:30**