

FOLHA DE PONTO

MÊS: Setembro ANO: 2018

EMPREGADO: Conceição FUNÇÃO: _____

DIAS	ASSINATURA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA
1	Sábado				
2	Domingo				
3	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
4	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
5	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
6	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
7	Sábado				
8	Sábado				
9	Domingo				
10	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
11	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
12	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
13	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
14	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
15	Sábado				
16	Domingo				
17	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
18	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
19	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
20	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
21	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
22	Sábado				
23	Domingo				
24	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
25	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
26	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
27	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
28	Conceição Ap. Silva	07:30	13:00	14:00	17:30
29	Sábado				
30	Domingo				
31	_____	_____	_____	_____	_____

Dias a receber:	Faltas:	Horas Extras:	Adicional Noturno:	Repouso Remunerado:
-----------------	---------	---------------	--------------------	---------------------

Observações:

Assinatura do Responsável: _____