



PREFEITURA MUNICIPAL DE ALPESTRE

HORÁRIO

Nº _____

NOME: _____

CARGO: _____

MÊS DE: _____ DE 20 _____

LOTAÇÃO: _____

H. Nor. Dias	MANHÃ		TARDE		EXTRAS		Horas Extras	ASSINATURA
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída		
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

1ª QUINZENA

MÊS:

ANO:

Registro de Ocorrência

Assinatura Responsável

RESUMO GERAL

HORAS EXTRAS		FALTAS		VISTO	

H. Nor. Dias	MANHÃ		TARDE		EXTRAS		Horas Extras	ASSINATURA
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída		
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
2ª QUINZENA				MÊS:				ANO:

Registro de Ocorrência

Assinatura Responsável