GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL INSTITUTO DE ASSISTÊNCIA A SAUDE DOS SERVIDORES DO DF – INAS

FOLHA DE FREQUÊNCIA

MATRÍCULA: 02813009 REF. JANEIRO/2025

NOME DO SERVIDOR: LARISSA PEREIRA MACEDO SILVA

CARGO EFETIVO: REF.:

CARGO EM COMISSÃO: ASSESSOR ESPECIAL SIMBOLO CARGO: CNE-05

UA: 001 IINSTITUTO DE ASSISTÊNCIA A SAUDE DOS SERVIDORES DO DF - INAS CARGA HORÁRIA SEMANAL: 40h

CÓDIGO DA LOTAÇÃO: 38.01.10.00.00.00 DESC. LOTAÇÃO: ASSESSORIA ESPECIAL DA PRESIDÊNCIA

| DIA | ENTRADA | HORA | SAÍDA | HORA | ENTRADA | HORA | SAÍDA | HORA | COD. |
|-----|---------|------|---------|------|---------|------|---------|------|------|
| 01 | FERIADO | | FERIADO | | FERIADO | | FERIADO | | |
| 02 | | | | | | | | | |
| 03 | | | | | | | | | |
| 04 | SÁBADO | | SÁBADO | | SÁBADO | | SÁBADO | | |
| 05 | DOMINGO | | DOMINGO | | DOMINGO | | DOMINGO | | |
| 06 | | | | | | | | | |
| 07 | | | | | | | | | |
| 08 | | | | | | | | | |
| 09 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | SÁBADO | | SÁBADO | | SÁBADO | | SÁBADO | | |
| 12 | DOMINGO | | DOMINGO | | DOMINGO | | DOMINGO | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | SÁBADO | | SÁBADO | | SÁBADO | | SÁBADO | | |
| 19 | DOMINGO | | DOMINGO | | DOMINGO | | DOMINGO | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | |
| 25 | SÁBADO | | SÁBADO | | SÁBADO | | SÁBADO | | |
| 26 | DOMINGO | | DOMINGO | | DOMINGO | | DOMINGO | | |
| 27 | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | |

| ASSINATURA E CARIMBO DO CHEFE IMEDIATO | ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO |
|--|---|
| ACCINATORA E CARIMIDO DO CREI E IMEDIATO | Account out a continue of the |
| | |
| | |
| | |
| | |

| GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL – GDF | | | | | | | | | |
|---|-------------------------|----------------------------------|----------|--|--|--|--|--|--|
| MATRÍCULA: | UA: | TIPO DE UA: | LOTAÇÃO: | | | | | | |
| TABELA DE CODIFICAÇÃO | | | | | | | | | |
| NA COLUNA RELATIVA AO CÓDIGO SERÃO ANOTADAS, DE ACORDO COMA CODIFICAÇÃO ABAIXO, AS OCORRÊNCIAS DO MÊS, RELATIVAS AO SERVIDOR. | | | | | | | | | |
| OBSERVAÇÕES: | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | CÓDIGOS | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 118 – Exame Médico Pi | | | | | | | | | |
| 119 – Falta injustificada | | | | | | | | | |
| 205 – Licença motivo d | | | | | | | | | |
| 207 – Licença maternid 211 – Licença adoção ((| | clusive o dia do acontecimento | | | | | | | |
| 219 – Abono anual 258 – Recesso | | | | | | | | | |
| | ade 07 dias consecutivo | os inclusive o dia do nascimento | | | | | | | |
| 310 – Afastamento doa | - | , | | | | | | | |
| 313 – Afastamento fale 314 – Afastamento júri | | 35) | | | | | | | |
| 317 – Afastamento par | | | | | | | | | |
| 318 – Afastamento par | | | | | | | | | |
| 339 – Prorrogação Lice 340 – Atestado de Com | | 15) | | | | | | | |
| 345 – Atestado de até 3 | | | | | | | | | |
| 594 – Férias | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |