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

## **FOLHA DE FREQUÊNCIA**

MATRÍCULA: 02851822 REF. FEVEREIRO/2025

NOME DO SERVIDOR: PRISCILLA BORGES DE ARAÚJO BESSONI

CARGO EFETIVO: ANALISTA PPGG REF.:

CARGO EM COMISSÃO: SIMBOLO CARGO: TA-31

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

CÓDIGO DA LOTAÇÃO: 38.01.08.01.00.00 DESC. LOTAÇÃO: UNIDADE FINANCEIRA

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

| ASSINATURA E CARIMBO DO CHEFE IMEDIATO | ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |

| 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<br>211 – Licença adoção ((   |                         | clusive o dia do acontecimento   |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 219 – Abono anual<br>258 – Recesso  |                         |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|   | ade 07 dias consecutivo | os inclusive o dia do nascimento |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 310 – Afastamento doa   | -                       | ,                                |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 313 – Afastamento fale<br>314 – Afastamento júri  |                         | 35)                              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 317 – Afastamento par   |                         |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 318 – Afastamento par   |                         |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 339 – Prorrogação Lice<br>340 – Atestado de Com   |                         | 15)                              |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 345 – Atestado de até 3   |                         |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
| 594 – Férias  |                         |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                         |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                         |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                         |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                         |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |
|   |                         |                                  |          |  |  |  |  |  |  |  |