

FREQUÊNCIA MENSAL					MÊS:	Abril	ANO:	2025
DE			CCIN	HORÁRIO:	08:00 ÀS 17:00	ENTRADA:	8:00:56	
DEPARTAMENTO/SETOR:			P	ASCIN	INTERVALO:	01 HORA	SAÍDA:	17:00:56
NOME			MATRÍCULA	CARGO		FUNÇÃO		
PRISCILLA LOBO PEREIRA SPOSITO				259.159-6 B	ASSESSOR I		None	
	HORÁRIO							
DIA	MATUTINO				VESPERTINO			
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA
) -								
3								
1								
5		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
j		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
7								
3								
)								
LO								
L1								
.2		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
13		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
.4								
15								
L 6								
L7								
18								
L9		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
20		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
21								
.2								
!3								
24								
25								
26		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
27		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO

	ASSINATURA /CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA
NOM	<u> </u>
CARG	0;

Fone:(92) 3632-0654 Rua Bento Maciel, 02, Conjunto <u>Celetramazon</u> -Adrianópolis. Manaus – Am – CEP 69057-300

28 29 30