

FREQUÊNCIA MENSAL					MÊS:	Maio		ANO:	2025
DEPARTAMENTO/SETOR:			ASCIN		HORÁRIO:	08:00 ÀS 17:00		ENTRADA:	8:00:56
					INTERVALO:	01 HORA		SAÍDA:	17:00:56
NOME				MATRÍCULA	CARGO			FUNÇÃO	
PRISCILLA LOBO PEREIRA SPOSITO				259.159-6 B	ASSESSOR I			None	
DIA	HORÁRIO								
	MATUTINO				VESPERTINO				
	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA	ASSINATURA	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA	ASSINATURA	
1									
2									
3		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO	
4		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
5									
6									
7									
8									
9									
10		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO	
11		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
12									
13									
14									
15									
16									
17		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO	
18		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
19									
20									
21									
22									
23									
24		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO	
25		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO	
26									
27									
28									
29									
30									
31		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO	

ASSINATURA /CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA

NOME: _____

CARGO: _____

Fone: (92) 3032-0034
Rua Bento Maciel, 02,
Conjunto Celetramazon -
Adrianópolis.
Manaus – Am – CEP 69057-300