

| FREQUÊNCIA MENSAL | | | | | PERÍODO: | ABRIL / MAIO | ANO: | 2025 | | |
|------------------------------|---------|------------|-------|------------|-------------------------|--------------|------------|------------|--|--|
| DEDARTAMENTO/CETOR. | | | SEDH | | HORÁRIO: 08:00 ÀS 14:00 | | ENTRADA: | 08:00 | | |
| DEPARTAMENTO/SETOR: | | INTERVALO: | | | 15 MINUTOS | SAÍDA: | 14:00 | | | |
| NOME | | | | | CARGO | | FUNÇÃO | | | |
| CAMILLA SILVEIRA DE OLIVEIRA | | | | | ESTAGIÁRIO | | ESTAGIÁRIO | | | |
| | HORÁRIO | | | | | | | | | |
| DIA | | MATU | JTINO | | VESPERTINO | | | | | |
| | ENTRADA | ASSINATURA | SAÍDA | ASSINATURA | ENTRADA | ASSINATURA | SAÍDA | ASSINATURA | | |
| | | | 1 | | 1 | | | | | |

| CAIVIILLA JIL | VEIKA DE OLIV | LINA | | | LSTAGIANIO | | LSTAGIANIC | <u> </u> | |
|---------------|---------------|------------|-------|------------|------------|------------|------------|------------|--|
| DIA | HORÁRIO | | | | | | | | |
| | MATUTINO | | | | VESPERTINO | | | | |
| | ENTRADA | ASSINATURA | SAÍDA | ASSINATURA | ENTRADA | ASSINATURA | SAÍDA | ASSINATURA | |
| 21 | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | |
| 26 | | SÁBADO | | SÁBADO | | SÁBADO | | SÁBADO | |
| 27 | | DOMINGO | | DOMINGO | | DOMINGO | | DOMINGO | |
| 28 | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | |
| 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 | | 23 | | 20 | | 20 | |
| 20 | | | | | | - | | | |
| | | | | | | | 1 | | |

| j | ASSINATURA /CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA |
|-------|--|
| | |
| NOME | |
| CARGO |): · |
| | · |

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

