

	F	REQUÊNCIA MEN	SAL		PERÍODO:	ABRIL / MAIO	ANO:	2025
DEPARTAMENTO/SETOR:			SEPM/SAPEM NORTE		HORÁRIO: 08	3:00 ÀS 14:00	ENTRADA:	08:00
					INTERVALO:	15 MINUTOS	SAÍDA:	14:00
NOME					CA	RGO	FU	NÇÃO
ROSANA DE OLIVEIRA REGES					ESTAGIÁRIO		ESTAGIÁRIO	
				HOF	ÁRIO			
DIA	MATUTINO				VESPERTINO			
	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA	ASSINATURA	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA	ASSINATUR
21								
22								
23								
24								
25								
26		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
27		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMING
28								
29								
30								
1								
2								
3		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
4		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO
5								
5								
7								
3								
9								
10		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO
11		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMING
12								
13								
L4								
15								
16					<u> </u>			

AS	SSINATURA /CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA
NOME	
NOME:	
CARGO:	**************************************

SÁBADO

**DOMINGO** 

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

SÁBADO

**DOMINGO** 

SÁBADO

**DOMINGO** 

SÁBADO

**DOMINGO** 

17

18

19 20