

FREQUÊNCIA MENSAL					MÊS:	Abril	ANO:	2025	
DEPARTAMENTO/SETOR: ASCON			ASCOM		HORÁRIO:	08:00 ÀS	ENTRADA:	8:00:56	
						01 HORA	SAÍDA:	17:00:56	
NOME ADELIA TEIXEIRA DA SILVA				MATRÍCULA	CARGO ASSESSOR II		FUNÇÃO None		
				213.141-2 C					
				HOR	ÁRIO				
DIA	MATUTINO				VESI			PERTINO	
	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATURA	HORA	ASSINATUR	
						_			
ļ									
<u>, </u>		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO	
5		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMING	
7									
3									
)									
LO									
l1									
L2		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO		SÁBADO	
L3		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMING	
L4									
15									
L6						-			
L7									
L8									
L9		SÁBADO		SÁBADO	<u> </u>	SÁBADO		SÁBADO	
20		DOMINGO		DOMINGO		DOMINGO		DOMING	
21					<u> </u>		<u> </u>		
!2					<u> </u>				
!3					<u> </u>				
24					<u> </u>				
<u>.</u> 5									
26		SÁBADO	 	SÁBADO	<u> </u>	SÁBADO		SÁBADO	
<u>2</u> 7		DOMINGO	 	DOMINGO	†	DOMINGO		DOMING	
			+		 		+		

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

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



28 29 30