



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
SEED/UCOLOM/SEED

PONTO DIÁRIO

ÓRGÃO		CADASTRO/SIAPE		COD. LOTAÇÃO		PERÍODO		
Secretaria de Estado da Educação/SEED		960993		3705031603009272		MARÇO/2012		
NOME				CARGO/FUNÇÃO				
JANE RITA DO NASCIMENTO BRITO				#<Cargo:0xb6906b5c>				
MANHÃ				TARDE				
DIA	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA	RUB	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA	RUB
1	7:30		12:00		14:30		18:00	
2	7:30		12:00		14:30		18:00	
3	7:30	SÁBADO	12:00		14:30	SÁBADO	18:00	
4	7:30	DOMINGO	12:00		14:30	DOMINGO	18:00	
5	7:30		12:00		14:30		18:00	
6	7:30		12:00		14:30		18:00	
7	7:30		12:00		14:30		18:00	
8	7:30		12:00		14:30		18:00	
9	7:30		12:00		14:30		18:00	
10	7:30	SÁBADO	12:00		14:30	SÁBADO	18:00	
11	7:30	DOMINGO	12:00		14:30	DOMINGO	18:00	
12	7:30		12:00		14:30		18:00	
13	7:30		12:00		14:30		18:00	
14	7:30		12:00		14:30		18:00	
15	7:30		12:00		14:30		18:00	
16	7:30		12:00		14:30		18:00	
17	7:30	SÁBADO	12:00		14:30	SÁBADO	18:00	
18	7:30	DOMINGO	12:00		14:30	DOMINGO	18:00	
19	7:30		12:00		14:30		18:00	
20	7:30		12:00		14:30		18:00	
21	7:30		12:00		14:30		18:00	
22	7:30		12:00		14:30		18:00	
23	7:30		12:00		14:30		18:00	
24	7:30	SÁBADO	12:00		14:30	SÁBADO	18:00	
25	7:30	DOMINGO	12:00		14:30	DOMINGO	18:00	
26	7:30		12:00		14:30		18:00	
27	7:30		12:00		14:30		18:00	
28	7:30		12:00		14:30		18:00	
29	7:30		12:00		14:30		18:00	
30	7:30		12:00		14:30		18:00	
31	7:30	SÁBADO	12:00		14:30	SÁBADO	18:00	
A P U R A Ç Ã O	EVENTO		Nº DIAS		EVENTO		APUREI EM ____/____/____	
	FÉRIAS				ATRASOS NA ENTRADA		_____	
	LICENÇA MÉDICA				SAÍDAS ANTECIPADAS		TRANSCREVI EM ____/____/____	
	FALTAS				FALTA 1/2 EXPEDIENTES		_____	
	OUTROS AFAST.							



37053750031603009272



GOVERNO DO ESTADO DO AMAPÁ  
SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO  
SEED/UCOLOM/SEED

PONTO DIÁRIO

ÓRGÃO		CADASTRO/SIAPE		COD. LOTAÇÃO		PERÍODO		
Secretaria de Estado da Educação/SEED		960993		3705031603009272		MARÇO/2012		
NOME				CARGO/FUNÇÃO				
JANE RITA DO NASCIMENTO BRITO				#<Cargo:0xb6906b5c>				
MANHÃ				TARDE				
DIA	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA	RUB	ENTRADA	ASSINATURA	SAÍDA	RUB
1	7:30		12:00		14:30		18:00	
2	7:30		12:00		14:30		18:00	
3	7:30	SÁBADO	12:00		14:30	SÁBADO	18:00	
4	7:30	DOMINGO	12:00		14:30	DOMINGO	18:00	
5	7:30		12:00		14:30		18:00	
6	7:30		12:00		14:30		18:00	
7	7:30		12:00		14:30		18:00	
8	7:30		12:00		14:30		18:00	
9	7:30		12:00		14:30		18:00	
10	7:30	SÁBADO	12:00		14:30	SÁBADO	18:00	
11	7:30	DOMINGO	12:00		14:30	DOMINGO	18:00	
12	7:30		12:00		14:30		18:00	
13	7:30		12:00		14:30		18:00	
14	7:30		12:00		14:30		18:00	
15	7:30		12:00		14:30		18:00	
16	7:30		12:00		14:30		18:00	
17	7:30	SÁBADO	12:00		14:30	SÁBADO	18:00	
18	7:30	DOMINGO	12:00		14:30	DOMINGO	18:00	
19	7:30		12:00		14:30		18:00	
20	7:30		12:00		14:30		18:00	
21	7:30		12:00		14:30		18:00	
22	7:30		12:00		14:30		18:00	
23	7:30		12:00		14:30		18:00	
24	7:30	SÁBADO	12:00		14:30	SÁBADO	18:00	
25	7:30	DOMINGO	12:00		14:30	DOMINGO	18:00	
26	7:30		12:00		14:30		18:00	
27	7:30		12:00		14:30		18:00	
28	7:30		12:00		14:30		18:00	
29	7:30		12:00		14:30		18:00	
30	7:30		12:00		14:30		18:00	
31	7:30	SÁBADO	12:00		14:30	SÁBADO	18:00	
A P U R A Ç Ã O	EVENTO		Nº DIAS		EVENTO		APUREI EM ____/____/____	
	FÉRIAS				ATRASOS NA ENTRADA		_____/_____/____	
	LICENÇA MÉDICA				SAÍDAS ANTECIPADAS		TRANSCREVI EM ____/____/____	
	FALTAS				FALTA 1/2 EXPEDIENTES		_____/_____/____	
	OUTROS AFAST.							



37053750031603009272