

CONTROLE DIÁRIO DE FREQUÊNCIA - ESTAGIÁRIOS

MÊS

NOVEMBRO

ANO

2025

UNIDADE FUNCIONAL:

NOME:

DIA	MANHÃ			DIA	TARDE		
	HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	RUBRICA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA	RUBRICA
1	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	1	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
2	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	2	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
3				3			
4				4			
5				5			
6				6			
7				7			
8	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	8	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
9	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	9	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
10				10			
11				11			
12				12			
13				13			
14				14			
15	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	15	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
16	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	16	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
17				17			
18				18			
19				19			
20	FERIADO	FERIADO	FERIADO	20	FERIADO	FERIADO	FERIADO
21	P. FACULTATIVO	P. FACULTATIVO	P. FACULTATIVO	21	P. FACULTATIVO	P. FACULTATIVO	P. FACULTATIVO
22	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	22	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
23	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	23	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO
24				24			
25				25			
26				26			
27				27			
28				28			
29	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO	29	SÁBADO	SÁBADO	SÁBADO
30	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO	30	DOMINGO	DOMINGO	DOMINGO

OBS: Devolver devidamente preenchida e assinada pela chefia no dia 01/12/2025.

Assinatura e Carimbo da Chefia