

ESTADO DA BAHIA PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMAÇARI

Secretaria de Governo Projeto Bolsa Estágio

Registro de Frequência Estágio Extracurricular 2024

| Nome: MAIKO | | | | | | T- / |
|---------------------|---------------------|-------------|--|---------------------------------|--|--|
| Função: ESTAGIA'RIO | | | Local: C-T.1 | • | | Turno: VESPERTINO |
| Fevereiro | | | | | | |
| Data | Entrada | Saída | Assinatura | | The Control | The second secon |
| 1 | 13:00 | 17:00 | Markon | Silva | Guin | arcie |
| 2 | 13:02 | 16:59 | Maiton | Silva | Guim | 0708 |
| 3 | | | gen man | Transport | 7 34 4 | |
| 4 | distanting the same | | the state of the s | | | |
| 5 | 13:03 | 17:00 | Markon | Silva | Gum | oras |
| 6 | 13:00 | 16:58 | Markon | Silve | Guin | orces |
| 7 | 13:05 | 16:57 | Markon | Silva | Guin | 0700 |
| 8 | 13:02 | 17:00 | Markon | Silva | Guin | orae |
| 9 | 13:03 | 16:02 | Maika | Silva | Cuin | crae |
| 10 | | | | Section of the second | NAME OF BRIDE | and the second s |
| 11 | | | | in the same | | Land a shall a shall be the land to the land of the la |
| 12 | | | | | THE STATE OF | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | 5.12.28 | | | | |
| 15 | 13:02 | 16:58 | Maikon | Silva | Guino | 70 1 |
| 16 | | 17:00 | Maitra | Silva | Guima | 27020 |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | 13:00 | 17:00 | Markon | Silva | Annual Control of the | Grave |
| | 13:02 | 16:57 | Maikan | Silva | Guin | noras |
| 21 | 13:00 | 16:59 | Maiton | Silva | Guir | manas. |
| 22 | 13:02 | 16:38 | Markon | Scha | Guim | ကြေ |
| 23 | 13:03 | 17:00 | Mairon | Silva | Guin | oraes |
| 24 | 717 | 11 THE | | | | |
| 25 | | TOTAL STATE | E. C. | | | |
| 26 | 13:02 | 16:59 | Maikon | Silva | Guin | oncis |
| 27 | 13:05 | 18:00 | Mairon | Silva | Guima | 703 |
| | 13:00 | 17:00 | Maikon | Silva | Guin | Oras |
| | 13:00 | 17:00 | Mairon | The second second second second | Guimo | nice |

Obs.: Enviar a frequência até 24h após o último dia do mês vigente.

Sugerimos que tirem cópia depois de carimbado e assinado para controle pessoal.

Assinatura do Supervisor/Responsável(com carimbo)

CTI/SEGOV
DATA: 04 1 03 1 202 4
HORAS: :
POR: Jane Guede: