

CONTROLE DE PRESENÇA - 21/09/2018 A 20/10/2018

Empresa:

Horário:

Endereço:

Funcionário:

CTPS:

Função:

DIA	1º TURNO		2º TURNO		H.EXTRA		OBSERVAÇÕES
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída	
21/09. SEX							
22/09. SÁB							Sábado
23/09. DOM							Domingo
24/09. SEG							
25/09. TER							
26/09. QUA							
27/09. QUI							
28/09. SEX							
29/09. SÁB							Sábado
30/09. DOM							Domingo
01/10. SEG							
02/10. TER							
03/10. QUA							
04/10. QUI							
05/10. SEX							
06/10. SÁB							Sábado
07/10. DOM							Domingo
08/10. SEG							
09/10. TER							
10/10. QUA							
11/10. QUI							
12/10. SEX							Feriado
13/10. SÁB							Sábado
14/10. DOM							Domingo
15/10. SEG							
16/10. TER							
17/10. QUA							
18/10. QUI							
19/10. SEX							
20/10. SÁB							Sábado

Adicional noturno:

Hora 60%:

Hora 100%:

Horas trabalhadas:

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Síndico

NÃO RASURE A SUA FOLHA PONTO, POIS TRATA-SE DE UM DOCUMENTO LEGAL PARA EMPREGADO E EMPREGADOR. CASO NECESSITE DE ALTERAÇÃO, ENTRAR EM CONTATO IMEDIATAMENTE COM O RH.