

FOLHA DE PONTO

NOME:	MATRÍCULA:
CONVÊNIO:	
MÊS/ANO: SETEMBRO/2017	HORÁRIO:

JORNADA: (HORAS)					
DIA	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA	VISTO
01					
02	SÁBADO	XXX	XXX	XXX	SÁBADO
03	DOMINGO	XXX	XXX	XXX	DOMINGO
04					
05					
06					
07	FERIADO	XXX	XXX	XXX	FERIADO
08					
09	SÁBADO	XXX	XXX	XXX	SÁBADO
10	DOMINGO	XXX	XXX	XXX	DOMINGO
11					
12					
13					
14					
15					
16	SÁBADO	XXX	XXX	XXX	SÁBADO
17	DOMINGO	XXX	XXX	XXX	DOMINGO
18					
19					
20					
21					
22					
23	SÁBADO	XXX	XXX	XXX	SÁBADO
24	DOMINGO	XXX	XXX	XXX	DOMINGO
25					
26					
27					
28					
29					
30	SÁBADO	XXX	XXX	XXX	SÁBADO
31	XXX	XXX	XXX	XXX	XXX

ASSINATURA EMPREGADO:

ASSINATURA COORDENADOR:

O prazo para entrega da folha de ponto é até o dia 12 do mês subsequente, a não entrega acarretará à falta de informação para pagamento de salário, vale transporte e vale refeição.

NÃO É PERMITIDO QUALQUER TIPO DE RASURA NA FOLHA DE PONTO