

FOLHA DE PONTO

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

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

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