

**FOLHA DE PONTO**

<b>NOME:</b>	<b>MATRÍCULA:</b>
<b>CONVÊNIO:</b>	
<b>MÊS/ANO: OUTUBRO/2017</b>	<b>HORÁRIO:</b>

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