

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês de Maio e Junho de 2016.pdf

Prescrição Médica - Dra. Erika.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês 07 de 2016.pdf

Mês 04 de 2016.pdf

Mês 05 de 2016.pdf

Mês 06 de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de Abril a Julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de Abril a Julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de Abril a Julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

Mês de abril a julho de 2016.pdf

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: ADRIANA CRISTINE PEREIRA

Ter:

Matrícula: 12029

Qua:

Cargo: MEDICO ANESTESTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019014879752

Sáb:

Data de Admissão: 11/01/07

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex 19:39					
16/04/16	Sab 07:01					
17/04/16	Dom 07:01 19:12					12:11
18/04/16	Seg 07:03 19:10					12:07
19/04/16	Ter 07:00 19:16					12:16
20/04/16	Qua 07:03 18:57					11:54
21/04/16	Fer 07:03 18:48	Tiradentes				11:45
22/04/16	Sex 07:01 18:53					11:52
23/04/16	Sab 07:00 18:56					11:56
24/04/16	Dom 07:04					
25/04/16	Seg 06:56					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					

HT - Horas Trabalhadas:	84:01	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	84:01				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:30 K

Nome: ADRIANA CRISTINE PEREIRA

Ter:

Matrícula: 12029

Qua:

Cargo: MEDICO ANESTESTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019014879752

Sáb:

Data de Admissão: 11/01/07

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer						
02/05/16	Seg						
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui						
13/05/16	Sex						
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom	19:13					
16/05/16	Seg						
17/05/16	Ter						
18/05/16	Qua						
19/05/16	Qui						
20/05/16	Sex						
21/05/16	Sab						
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg						
24/05/16	Ter						
25/05/16	Qua						
26/05/16	Fer						
27/05/16	Sex						
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg						
31/05/16	Ter						

Dia do Trabalho

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: ADRIANA CRISTINE PEREIRA

Ter:

Matrícula: 12029

Qua:

Cargo: MEDICO ANESTESTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019014879752

Sáb:

Data de Admissão: 11/01/07

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui					
10/06/16	Sex 08:31					
11/06/16	Sab 19:25					
12/06/16	Dom 06:56 12:10					05:14
13/06/16	Seg 14:28 15:58					01:30
14/06/16	Ter 08:19 15:55					07:36
15/06/16	Qua 00:29 01:09	00:46				
16/06/16	Qui					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter					
22/06/16	Qua					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex 08:41 12:38 15:48					03:57
25/06/16	Sab 15:40					
26/06/16	Dom 05:30 06:45 09:13 10:15 22:03 22:43 23:02	00:46				02:17
27/06/16	Seg 01:05					
28/06/16	Ter 08:06 18:01					09:55
29/06/16	Qua 02:20 03:04 20:00 21:19 23:36	00:50				01:19
30/06/16	Qui 00:12					

HT - Horas Trabalhadas:	31:48	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	2:22	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	34:10				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: ADRIANA CRISTINE PEREIRA

Ter:

Matrícula: 12029

Qua:

Cargo: MEDICO ANESTESTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019014879752

Sáb:

Data de Admissão: 11/01/07

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/07/16	Sex					
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg					
05/07/16	Ter					
06/07/16	Qua					
07/07/16	Qui					
08/07/16	Sex					
09/07/16	Sab 07:07 11:32				04:25	
10/07/16	Dom 08:54 09:53				00:59	
11/07/16	Seg 08:20					
12/07/16	Ter 08:04 08:04					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	5:24	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	5:24				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: ALDO ROSA DA CRUZ

Ter:

Matrícula: 11997

Qua:

Cargo: MEDICO CIRURGIÃO GERAL

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017058457717

Sáb:

Data de Admissão: 01/10/99

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex 19:07					
30/04/16	Sab					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				
<p>Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.</p>					
					Assinatura do Funcionário
<p>Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.</p>					
					Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\*K

Nome: ALDO ROSA DA CRUZ

Ter:

Matrícula: 11997

Qua:

Cargo: MEDICO CIRURGIÃO GERAL

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017058457717

Sáb:

Data de Admissão: 01/10/99

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer						
02/05/16	Seg	20:39					
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui	07:26 19:09			11:43		
13/05/16	Sex	19:08					
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom						
16/05/16	Seg						
17/05/16	Ter						
18/05/16	Qua						
19/05/16	Qui						
20/05/16	Sex						
21/05/16	Sab	07:57					
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg						
24/05/16	Ter						
25/05/16	Qua						
26/05/16	Fer						
27/05/16	Sex						
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg						
31/05/16	Ter						

Dia do Trabalho

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	11:43	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	11:43				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: ALDO ROSA DA CRUZ

Ter:

Matrícula: 11997

Qua:

Cargo: MEDICO CIRURGIÃO GERAL

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017058457717

Sáb:

Data de Admissão: 01/10/99

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua					
16/06/16	Qui					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter					
22/06/16	Qua					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg					
28/06/16	Ter					
29/06/16	Qua					
30/06/16	Qui					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\*K

Nome: ALDO ROSA DA CRUZ

Ter:

Matrícula: 11997

Qua:

Cargo: MEDICO CIRURGIÃO GERAL

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017058457717

Sáb:

Data de Admissão: 01/10/99

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/07/16	Sex					
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg					
05/07/16	Ter					
06/07/16	Qua					
07/07/16	Qui					
08/07/16	Sex					
09/07/16	Sab					
10/07/16	Dom					
11/07/16	Seg					
12/07/16	Ter					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: ANDERSON PEREIRA DOS SANTOS

Ter:

Matrícula: 11963

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 012066792820

Sáb:

Data de Admissão: 01/08/12

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer					
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					

Tiradentes

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: ANDERSON PEREIRA DOS SANTOS

Ter:

Matrícula: 11963

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 012066792820

Sáb:

Data de Admissão: 01/08/12

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer	Dia do Trabalho					
02/05/16	Seg						
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui 18:54						
06/05/16	Sex 07:19						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui 18:52						
13/05/16	Sex 06:59						
14/05/16	Sab 06:54 19:12				12:18		
15/05/16	Dom 06:54						
16/05/16	Seg						
17/05/16	Ter						
18/05/16	Qua						
19/05/16	Qui						
20/05/16	Sex						
21/05/16	Sab						
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg						
24/05/16	Ter						
25/05/16	Qua						
26/05/16	Fer	CORPUS CRITHIS					
27/05/16	Sex						
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg						
31/05/16	Ter						

HT - Horas Trabalhadas:	12:18	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	12:18				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:30 - 18:30

Nome: ANDERSON PEREIRA DOS SANTOS

Ter:

Matrícula: 11963

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 012066792820

Sáb:

Data de Admissão: 01/08/12

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/06/16	Qua 18:55					
02/06/16	Qui 06:55					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua 18:53					
09/06/16	Qui 06:56					
10/06/16	Sex 12:59 19:29					06:30
11/06/16	Sab 07:01 19:07					12:06
12/06/16	Dom 06:58					
13/06/16	Seg 06:53 12:52 19:02					05:59
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua 18:56					
16/06/16	Qui 06:57					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter					
22/06/16	Qua					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab 06:57 19:18					12:21
26/06/16	Dom 07:00					
27/06/16	Seg 07:06					
28/06/16	Ter					
29/06/16	Qua 18:50					
30/06/16	Qui 07:00					

HT - Horas Trabalhadas:	36:56	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	36:56				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: ANDERSON PEREIRA DOS SANTOS

Ter:

Matrícula: 11963

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 012066792820

Sáb:

Data de Admissão: 01/08/12

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/07/16	Sex					
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg					
05/07/16	Ter					
06/07/16	Qua 18:54					
07/07/16	Qui 07:01					
08/07/16	Sex 19:19					
09/07/16	Sab 06:54 19:18			12:24		
10/07/16	Dom 07:02					
11/07/16	Seg 06:55					
12/07/16	Ter					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	12:24	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	12:24				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: ANDRE VILELA MARTINS DE OLIVEIRA  
 Matrícula: 11955  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 019040092128  
 Data de Admissão: 01/01/16

Horário: Û^\*K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
M 15/04/16	Sex					06:00
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
M 18/04/16	Seg					19:00
19/04/16	Ter					
M 20/04/16	Qua					06:00
21/04/16	Fer				Tiradentes	
M 22/04/16	Sex					06:00
M 23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
M 25/04/16	Seg			06:00	18:00	
26/04/16	Ter					
M 27/04/16	Qua	15:43	19:34			02:09
28/04/16	Qui	07:50	20:08	03:51		12:18
M 29/04/16	Sex	07:11	13:15	06:00		
30/04/16	Sab	11:21	11:33			00:12

HT - Horas Trabalhadas:	15:51	EX 1 a 50%	30:30	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	39:09				
Horas Noturnas + Normais:	15:51				
<p>Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.</p>					
				Assinatura do Funcionário	
<p>Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.</p>					
				Assinatura do Responsável	

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: ANDRE VILELA MARTINS DE OLIVEIRA

Ter:

Matrícula: 11955

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019040092128

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer 08:36 08:50	Dia do Trabalho				00:14	
02/05/16	Seg 13:03						
03/05/16	Ter 07:27 13:04 19:18					05:37	
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter 11:25 21:19 22:22					09:54	
11/05/16	Qua 13:03 19:43					06:40	
12/05/16	Qui 08:12 08:23					00:11	
13/05/16	Sex 07:23 13:36					06:13	
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom 08:07						
16/05/16	Seg 12:58						
17/05/16	Ter 07:28 19:52 21:55					12:24	
18/05/16	Qua 07:05 13:17					06:12	
19/05/16	Qui						
20/05/16	Sex						
21/05/16	Sab						
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg 13:57						
24/05/16	Ter 07:31						
25/05/16	Qua 13:01 19:09					06:08	
26/05/16	Fer 09:53	CORPUS CRITHIS					
27/05/16	Sex 06:59 13:08 19:04					06:09	
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom 07:38 13:03 14:00 18:12					09:37	
30/05/16	Seg 07:52 08:12 13:05					00:20	
31/05/16	Ter 07:38						

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	59:48	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	9:51	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: ANDRE VILELA MARTINS DE OLIVEIRA  
 Matrícula: 11955  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 019040092128  
 Data de Admissão: 01/01/16

Horário: Û^\* K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/06/16	Qua 07:52 13:01 19:17				05:09	
02/06/16	Qui 07:44 08:13 19:10				00:29	
03/06/16	Sex 07:06					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg 13:05					
07/06/16	Ter 07:33					
08/06/16	Qua 07:34 08:19 13:05				00:45	
09/06/16	Qui 07:57					
10/06/16	Sex 06:57 13:17				06:20	
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg 14:32					
14/06/16	Ter 07:22					
15/06/16	Qua 12:58 19:23				06:25	
16/06/16	Qui 13:01 16:33				03:32	
17/06/16	Sex 07:15 13:16				06:01	
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg 12:59					
21/06/16	Ter 07:20					
22/06/16	Qua 13:04					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex 13:16 18:59				05:43	
25/06/16	Sab 08:13					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg 13:03					
28/06/16	Ter 07:20					
29/06/16	Qua 13:05 19:31				06:26	
30/06/16	Qui					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	40:50	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: ANDRE VILELA MARTINS DE OLIVEIRA  
 Matrícula: 11955  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 019040092128  
 Data de Admissão: 01/01/16

Horário: Û^\* K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/07/16	Sex 07:18					
02/07/16	Sab 04:13 07:20		00:54		02:20	
03/07/16	Dom 07:39 18:30				10:51	
04/07/16	Seg 08:34 13:09 19:11				04:35	
05/07/16	Ter 07:26					
06/07/16	Qua 12:59 19:26				06:27	
07/07/16	Qui					
08/07/16	Sex 06:57					
09/07/16	Sab					
10/07/16	Dom					
11/07/16	Seg					
12/07/16	Ter					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	13:22	EN 1 a 50%	00:54
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	10:51	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: ANTONIO BUENO JUNIOR

Ter:

Matrícula: 11964

Qua:

Cargo: MÉDICO

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 012669065602

Sáb:

Data de Admissão: 01/02/03

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer					
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					

Tiradentes

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: ANTONIO BUENO JUNIOR

Ter:

Matrícula: 11964

Qua:

Cargo: MÉDICO

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 012669065602

Sáb:

Data de Admissão: 01/02/03

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer						
02/05/16	Seg						
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui						
13/05/16	Sex	07:32 18:32			11:00		
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom						
16/05/16	Seg						
17/05/16	Ter	07:12					
18/05/16	Qua						
19/05/16	Qui	07:07					
20/05/16	Sex	07:14 12:20 12:50 18:42			10:58		
21/05/16	Sab						
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg	07:11					
24/05/16	Ter	07:09					
25/05/16	Qua						
26/05/16	Fer	10:54					
27/05/16	Sex	07:07					
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg						
31/05/16	Ter						

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	21:58	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	21:58				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: ANTONIO BUENO JUNIOR

Ter:

Matrícula: 11964

Qua:

Cargo: MÉDICO

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 012669065602

Sáb:

Data de Admissão: 01/02/03

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui 06:33					
03/06/16	Sex 06:24					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg 07:10					
07/06/16	Ter 07:12					
08/06/16	Qua 09:57					
09/06/16	Qui 07:14					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua 08:57					
16/06/16	Qui 07:12					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter					
22/06/16	Qua 09:15					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex 11:06					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg					
28/06/16	Ter					
29/06/16	Qua 09:48					
30/06/16	Qui 06:23 18:28			12:05		

HT - Horas Trabalhadas:	12:05	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	12:05				
<p>Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.</p>					
					Assinatura do Funcionário
<p>Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.</p>					
					Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: ANTONIO BUENO JUNIOR

Ter:

Matrícula: 11964

Qua:

Cargo: MÉDICO

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 012669065602

Sáb:

Data de Admissão: 01/02/03

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/07/16	Sex 08:06					
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg 07:10					
05/07/16	Ter 07:29					
06/07/16	Qua 07:45 16:43			08:58		
07/07/16	Qui 07:08					
08/07/16	Sex					
09/07/16	Sab					
10/07/16	Dom					
11/07/16	Seg					
12/07/16	Ter 10:18					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	8:58	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	8:58				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: CLODOALDO PIRANI JÚNIOR

Ter:

Matrícula: 11966

Qua:

Cargo: MEDICO NEUROLOGISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 011427194470

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer					
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					

Tiradentes

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:30 K

Nome: CLODOALDO PIRANI JÚNIOR

Ter:

Matrícula: 11966

Qua:

Cargo: MEDICO NEUROLOGISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 011427194470

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer						
02/05/16	Seg						
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui						
13/05/16	Sex						
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom						
16/05/16	Seg						
17/05/16	Ter						
18/05/16	Qua						
19/05/16	Qui						
20/05/16	Sex						
21/05/16	Sab						
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg						
24/05/16	Ter						
25/05/16	Qua						
26/05/16	Fer	CORPUS CRITHIS					
27/05/16	Sex						
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg						
31/05/16	Ter						

Dia do Trabalho

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: CLODOALDO PIRANI JÚNIOR

Ter:

Matrícula: 11966

Qua:

Cargo: MEDICO NEUROLOGISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 011427194470

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua					
16/06/16	Qui					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter					
22/06/16	Qua					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg					
28/06/16	Ter					
29/06/16	Qua					
30/06/16	Qui					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: CLODOALDO PIRANI JÚNIOR

Ter:

Matrícula: 11966

Qua:

Cargo: MEDICO NEUROLOGISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 011427194470

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/07/16	Sex					
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg					
05/07/16	Ter					
06/07/16	Qua					
07/07/16	Qui					
08/07/16	Sex					
09/07/16	Sab					
10/07/16	Dom					
11/07/16	Seg					
12/07/16	Ter					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06h30 - 13h30

Nome: DANIEL BARBOSA ROSA

Ter:

Matrícula: 11967

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 020108009887

Sáb:

Data de Admissão: 16/02/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer					
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					

Tiradentes

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: DANIEL BARBOSA ROSA

Ter:

Matrícula: 11967

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 020108009887

Sáb:

Data de Admissão: 16/02/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer						
02/05/16	Seg						
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui						
13/05/16	Sex						
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom						
16/05/16	Seg						
17/05/16	Ter						
18/05/16	Qua						
19/05/16	Qui	09:27					
20/05/16	Sex	08:22 17:23 20:53			09:01		
21/05/16	Sab	06:43 13:24			06:41		
22/05/16	Dom	00:12					
23/05/16	Seg	17:34					
24/05/16	Ter						
25/05/16	Qua						
26/05/16	Fer						
27/05/16	Sex						
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg						
31/05/16	Ter						

Dia do Trabalho

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	15:42	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	15:42				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: DANIEL BARBOSA ROSA

Ter:

Matrícula: 11967

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 020108009887

Sáb:

Data de Admissão: 16/02/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua 19:37					
16/06/16	Qui 05:05 08:11 17:57 23:24	01:36		07:09		
17/06/16	Sex 21:52					
18/06/16	Sab 09:05 19:08				10:03	
19/06/16	Dom 08:32 17:47 20:24				09:15	
20/06/16	Seg 00:25 07:56	05:14		02:56		
21/06/16	Ter 02:34 08:08 17:55 19:51	02:47		05:04		
22/06/16	Qua 08:28 13:40			05:12		
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg 08:08 13:02 20:16 21:03			05:41		
28/06/16	Ter					
29/06/16	Qua 12:22					
30/06/16	Qui 10:07 11:09			01:02		

HT - Horas Trabalhadas:	46:22	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	9:37	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	55:59				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 - 18:00

Nome: DANIEL BARBOSA ROSA

Ter:

Matrícula: 11967

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 020108009887

Sáb:

Data de Admissão: 16/02/16

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/07/16	Sex 00:37 01:28	00:58				
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg					
05/07/16	Ter					
06/07/16	Qua					
07/07/16	Qui					
08/07/16	Sex					
09/07/16	Sab					
10/07/16	Dom					
11/07/16	Seg					
12/07/16	Ter					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:58	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:58				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: DARCYANE ASSIS CAVALCANTE

Ter:

Matrícula: 11969

Qua:

Cargo: MEDICO CIRURGIÃO GERAL

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019007118652

Sáb:

Data de Admissão: 10/01/07

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer					
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui	13:08				
29/04/16	Sex	08:07 08:49				00:42
30/04/16	Sab					

Tiradentes

HT - Horas Trabalhadas:	00:42	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:42				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: DARCYANE ASSIS CAVALCANTE

Ter:

Matrícula: 11969

Qua:

Cargo: MEDICO CIRURGIÃO GERAL

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019007118652

Sáb:

Data de Admissão: 10/01/07

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg 08:17					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua					
16/06/16	Qui					
17/06/16	Sex 07:43					
18/06/16	Sab 07:41 16:32 20:55					08:51
19/06/16	Dom 07:55 19:16					11:21
20/06/16	Seg 07:49					
21/06/16	Ter 18:15					
22/06/16	Qua 08:07					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg					
28/06/16	Ter 07:42					
29/06/16	Qua 08:47					
30/06/16	Qui					

HT - Horas Trabalhadas:	20:12	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	20:12				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: DARCYANE ASSIS CAVALCANTE

Ter:

Matrícula: 11969

Qua:

Cargo: MEDICO CIRURGIÃO GERAL

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019007118652

Sáb:

Data de Admissão: 10/01/07

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/07/16	Sex 08:37					
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg					
05/07/16	Ter 08:14 13:18			05:04		
06/07/16	Qua 07:10					
07/07/16	Qui					
08/07/16	Sex					
09/07/16	Sab					
10/07/16	Dom					
11/07/16	Seg 09:16					
12/07/16	Ter					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	5:04	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	5:04				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: DEYVID D LEONN BARROS DE OLIVEIRA  
 Matrícula: 11970  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 026730286626  
 Data de Admissão: 05/03/16

Horário: Û^\* K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer					
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					

Tiradentes

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				
<p>Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.</p>					
					Assinatura do Funcionário
<p>Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.</p>					
					Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
Nome: DEYVID D LEONN BARROS DE OLIVEIRA  
Matrícula: 11970  
Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
Setor:  
Pis: 026730286626  
Data de Admissão: 05/03/16

Horário: 06:00 K  
Ter:  
Qua:  
Qui:  
Sex:  
Sáb:  
Dom:  
Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer	Dia do Trabalho					
02/05/16	Seg						
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui						
13/05/16	Sex						
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom						
16/05/16	Seg						
17/05/16	Ter						
18/05/16	Qua						
19/05/16	Qui						
20/05/16	Sex						
21/05/16	Sab						
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg						
24/05/16	Ter						
25/05/16	Qua						
26/05/16	Fer	CORPUS CRITHIS					
27/05/16	Sex						
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg						
31/05/16	Ter						

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
Nome: DEYVID D LEONN BARROS DE OLIVEIRA  
Matrícula: 11970  
Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
Setor:  
Pis: 026730286626  
Data de Admissão: 05/03/16

Horário: Û^\*K  
Ter:  
Qua:  
Qui:  
Sex:  
Sáb:  
Dom:  
Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua					
16/06/16	Qui					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter					
22/06/16	Qua					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg					
28/06/16	Ter					
29/06/16	Qua					
30/06/16	Qui					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
Nome: DEYVID D LEONN BARROS DE OLIVEIRA  
Matrícula: 11970  
Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
Setor:  
Pis: 026730286626  
Data de Admissão: 05/03/16

Horário: Û^\* K  
Ter:  
Qua:  
Qui:  
Sex:  
Sáb:  
Dom:  
Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/07/16	Sex					
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg					
05/07/16	Ter					
06/07/16	Qua					
07/07/16	Qui					
08/07/16	Sex					
09/07/16	Sab					
10/07/16	Dom					
11/07/16	Seg					
12/07/16	Ter					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: EDILA MARIA FONSECA MENA

Ter:

Matrícula: 11971

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017020949108

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/94

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer					
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					

Tiradentes

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: EDILA MARIA FONSECA MENA

Ter:

Matrícula: 11971

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017020949108

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/94

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer						
02/05/16	Seg						
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui						
13/05/16	Sex						
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom						
16/05/16	Seg						
17/05/16	Ter	19:03					
18/05/16	Qua	07:11					
19/05/16	Qui						
20/05/16	Sex	19:04					
21/05/16	Sab						
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg						
24/05/16	Ter						
25/05/16	Qua	07:11					
26/05/16	Fer						
27/05/16	Sex						
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg						
31/05/16	Ter	19:06					

Dia do Trabalho

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: EDILA MARIA FONSECA MENA

Ter:

Matrícula: 11971

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017020949108

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/94

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/06/16	Qua 07:09					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua					
16/06/16	Qui					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter					
22/06/16	Qua					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg					
28/06/16	Ter					
29/06/16	Qua					
30/06/16	Qui					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: EDILA MARIA FONSECA MENA

Ter:

Matrícula: 11971

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017020949108

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/94

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/07/16	Sex 19:09					
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg					
05/07/16	Ter 19:08					
06/07/16	Qua 07:07					
07/07/16	Qui					
08/07/16	Sex					
09/07/16	Sab					
10/07/16	Dom					
11/07/16	Seg					
12/07/16	Ter					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: ELISA NAZARETH ARAUJO QUEIROZ  
 Matrícula: 12079  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 017024977424  
 Data de Admissão: 03/01/94

Horário: Û^\* K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer					
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					

Tiradentes

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				
<p>Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.</p>					
					Assinatura do Funcionário
<p>Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.</p>					
					Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: ELISA NAZARETH ARAUJO QUEIROZ

Ter:

Matrícula: 12079

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017024977424

Sáb:

Data de Admissão: 03/01/94

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer	Dia do Trabalho					
02/05/16	Seg						
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui						
13/05/16	Sex						
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom						
16/05/16	Seg						
17/05/16	Ter						
18/05/16	Qua						
19/05/16	Qui						
20/05/16	Sex						
21/05/16	Sab						
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg						
24/05/16	Ter						
25/05/16	Qua						
26/05/16	Fer	CORPUS CRITHIS					
27/05/16	Sex						
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg						
31/05/16	Ter						

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: ELISA NAZARETH ARAUJO QUEIROZ

Ter:

Matrícula: 12079

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017024977424

Sáb:

Data de Admissão: 03/01/94

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua					
16/06/16	Qui					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter					
22/06/16	Qua					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg					
28/06/16	Ter					
29/06/16	Qua					
30/06/16	Qui					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06h\*18h

Nome: ELISA NAZARETH ARAUJO QUEIROZ

Ter:

Matrícula: 12079

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017024977424

Sáb:

Data de Admissão: 03/01/94

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/07/16	Sex					
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg					
05/07/16	Ter					
06/07/16	Qua					
07/07/16	Qui					
08/07/16	Sex					
09/07/16	Sab					
10/07/16	Dom					
11/07/16	Seg					
12/07/16	Ter					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: ERIKA MARCIA PESENTI DE CAMPOS  
 Matrícula: 11972  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 012410463209  
 Data de Admissão: 16/02/16

Horário: Seg:  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

## Dia Pontos

09/05/16 Seg  
 10/05/16 Ter  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter 15:11  
 18/05/16 Qua 08:01 09:42 13:04 14:36  
 19/05/16 Qui 08:17 10:09 13:03 15:17  
 20/05/16 Sex  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter  
 25/05/16 Qua  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex  
 28/05/16 Sab 18:47  
 29/05/16 Dom  
 30/05/16 Seg 18:50  
 31/05/16 Ter 06:57 17:44 18:11  
 01/06/16 Qua 08:52 10:19 18:54 19:27  
 02/06/16 Qui 08:08 08:54  
 03/06/16 Sex 08:27 08:44 18:58  
 04/06/16 Sab 07:08  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg 08:27 12:17 18:50  
 07/06/16 Ter 07:11 18:53  
 08/06/16 Qua 07:10  
 09/06/16 Qui 07:52 08:45 09:39 10:08

HN EN HT EX FA

03:13  
 04:06

CORPUS CRITHIS

10:47  
 02:00  
 00:46  
 00:17  
 03:50  
 11:42  
 01:22

HT - Horas Trabalhadas:	38:03	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	38:03				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: ERIKA MARCIA PESENTI DE CAMPOS  
 Matrícula: 11972  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 012410463209  
 Data de Admissão: 16/02/16

Horário: Seg:  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

## Dia Pontos

10/05/16 Ter  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter 15:11  
 18/05/16 Qua 08:01 09:42 13:04 14:36  
 19/05/16 Qui 08:17 10:09 13:03 15:17  
 20/05/16 Sex  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter  
 25/05/16 Qua  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex  
 28/05/16 Sab 18:47  
 29/05/16 Dom  
 30/05/16 Seg 18:50  
 31/05/16 Ter 06:57 17:44 18:11  
 01/06/16 Qua 08:52 10:19 18:54 19:27  
 02/06/16 Qui 08:08 08:54  
 03/06/16 Sex 08:27 08:44 18:58  
 04/06/16 Sab 07:08  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg 08:27 12:17 18:50  
 07/06/16 Ter 07:11 18:53  
 08/06/16 Qua 07:10  
 09/06/16 Qui 07:52 08:45 09:39 10:08  
 10/06/16 Sex 06:48 10:13 12:57 13:11

HN EN HT EX FA

CORPUS CRITHIS

03:13  
 04:06

10:47  
 02:00  
 00:46  
 00:17  
 03:50  
 11:42  
 01:22  
 03:39

HT - Horas Trabalhadas:	41:42	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	41:42				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável



COMPLEXO HOSPITALAR GARÇAS - ARAGUAIA

PRESCRIÇÃO MÉDICA PEDIATRIA

Leito: 14

MAYRA RENHARIPE TSIDADZE

09/06/2016

ITEM	MEDICAMENTO / PROCEDIMENTO	VIA	FR	QUANT.	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
01	DIETA VO LIVRE PARA IDADE																														
02	SF 0,9%-----500ML								X																						
03	GENTAMICINA 40MG + SF 0,9% 50ML EV 30 MIN 24/24H																														
04	DIPIRONA 0,3ML SE DOR OU FEBRE TÉ DE 6/6H																X														
05	DRAMIN B6 2MG EV 8/8H								X																						
06									X																						
07																															
08																															
09																															
10																															
11																															
12																															
13																															
14																															
15																															
16																															
17																															
18																															
19																															
20																															
21																															
22																															
23																															

continua no verso →

HISTÓRICO: GASTROENTERITE BACTERIANA	
DIAGNÓSTICOS: GASTROENTERITE BACTERIANA	
TRATAMENTO: DESNUTRIÇÃO PROTEICO CALÓRICA	
MEDICAMENTOS: GENTAMICINA D3	
EVOLUÇÃO MÉDICA	
DATA: 09/06/2016	PEDIATRIA
Tipagem Sanguínea	Sorologia HIV

3º DI

MÃE SEM QUEIXAS, ATIVA, REATIVA, ACEITANDO BEM A DIETA.

EF:

BEG, HIPOCORADA ++/4, HIDRATADA, EUPNEICA, AFEBRIL, ATIVA,

REATIVA

RCR 2T BNF SEM SOPROS

MV + SIMÉTRICO SEM RA

ABDOMEN SG, NT, INDOLOR, SEM VCM. RHA + NORMAIS

MEMBROS SEM EDEMAS

CP:

SEM EXAMES

CT:

MANTENHO ATB

DIMINUIO HV



ERIKA PESENTI

CRM 4024

PEDIATRA

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: FERNANDO ELIAS MARTINS FONSECA  
 Matrícula: 11973  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 016870803154  
 Data de Admissão: 01/01/16

Horário: Û^\*K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
M 17/04/16	Dom					06:00
18/04/16	Seg					
M 19/04/16	Ter					12:00
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
M 25/04/16	Seg					06:00
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	24:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: FERNANDO ELIAS MARTINS FONSECA

Ter:

Matrícula: 11973

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 016870803154

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer 18:58	Dia do Trabalho					
02/05/16	Seg 13:19						
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg 07:12 13:25				06:13		
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui						
13/05/16	Sex						
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom 07:08						
16/05/16	Seg 13:15						
17/05/16	Ter						
18/05/16	Qua						
19/05/16	Qui						
20/05/16	Sex 06:50 13:31				06:41		
21/05/16	Sab						
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg 07:03 13:20				06:17		
24/05/16	Ter						
25/05/16	Qua						
26/05/16	Fer	CORPUS CRITHIS					
27/05/16	Sex						
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg 07:10 13:16				06:06		
31/05/16	Ter						

HT - Horas Trabalhadas:	25:17	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	25:17				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: FERNANDO ELIAS MARTINS FONSECA

Ter:

Matrícula: 11973

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 016870803154

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

<b>Dia</b>	<b>Pontos</b>	<b>HN</b>	<b>EN</b>	<b>HT</b>	<b>EX</b>	<b>FA</b>
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg 13:19					
07/06/16	Ter 19:24					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom 07:08					
13/06/16	Seg 13:37					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua					
16/06/16	Qui					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg 06:59 13:18			06:19		
21/06/16	Ter					
22/06/16	Qua					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg 06:57 13:17			06:20		
28/06/16	Ter					
29/06/16	Qua					
30/06/16	Qui					

HT - Horas Trabalhadas:	12:39	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	12:39				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: FERNANDO ELIAS MARTINS FONSECA

Ter:

Matrícula: 11973

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 016870803154

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/07/16	Sex					
02/07/16	Sab					
03/07/16	Dom					
04/07/16	Seg 07:02 13:19			06:17		
05/07/16	Ter 07:07 13:25			06:18		
06/07/16	Qua					
07/07/16	Qui					
08/07/16	Sex 06:36					
09/07/16	Sab					
10/07/16	Dom					
11/07/16	Seg 07:08 13:28			06:20		
12/07/16	Ter 07:31					
13/07/16	Qua					
14/07/16	Qui					
15/07/16	Sex					
16/07/16	Sab					
17/07/16	Dom					
18/07/16	Seg					
19/07/16	Ter					
20/07/16	Qua					
21/07/16	Qui					
22/07/16	Sex					
23/07/16	Sab					
24/07/16	Dom					
25/07/16	Seg					
26/07/16	Ter					
27/07/16	Qua					
28/07/16	Qui					
29/07/16	Sex					
30/07/16	Sab					
31/07/16	Dom					

HT - Horas Trabalhadas:	18:55	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	18:55				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: FREDERICO DE OLIVEIRA LIMA

Ter:

Matrícula: 11975

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019047762633

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
M 19/04/16	Ter					13:00
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
M 26/04/16	Ter					13:00
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	26:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00 K

Nome: FREDERICO DE OLIVEIRA LIMA

Ter:

Matrícula: 11975

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019047762633

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos		HN	EN	HT	EX	FA
01/05/16	Fer						
02/05/16	Seg						
03/05/16	Ter						
04/05/16	Qua						
05/05/16	Qui						
06/05/16	Sex						
07/05/16	Sab						
08/05/16	Dom						
09/05/16	Seg						
10/05/16	Ter						
11/05/16	Qua						
12/05/16	Qui						
13/05/16	Sex						
14/05/16	Sab						
15/05/16	Dom						
16/05/16	Seg						
17/05/16	Ter	18:59					
18/05/16	Qua	07:20					
19/05/16	Qui						
20/05/16	Sex	07:51 19:21 19:39			11:30		
21/05/16	Sab	07:02					
22/05/16	Dom						
23/05/16	Seg	08:31					
24/05/16	Ter	11:52					
25/05/16	Qua	08:29 15:57 16:44			07:28		
26/05/16	Fer						
27/05/16	Sex						
28/05/16	Sab						
29/05/16	Dom						
30/05/16	Seg						
31/05/16	Ter	18:27					

Dia do Trabalho

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	18:58	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	18:58				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: FREDERICO DE OLIVEIRA LIMA

Ter:

Matrícula: 11975

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019047762633

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/06/16	Qua 07:27					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg 14:15 15:28			01:13		
07/06/16	Ter 18:52					
08/06/16	Qua 07:30					
09/06/16	Qui 13:12					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter 19:03					
15/06/16	Qua 07:41 17:43 18:38			10:02		
16/06/16	Qui 01:04 01:20 01:20 06:46 17:45 18:32	04:30		02:33		
17/06/16	Sex 11:04 21:57 23:12			10:53		
18/06/16	Sab 07:01					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg 08:30 15:25			06:55		
21/06/16	Ter 19:03					
22/06/16	Qua 07:43					
23/06/16	Qui 19:19					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg 15:05					
28/06/16	Ter 14:28 18:59			04:31		
29/06/16	Qua 07:38 16:13 21:15			08:35		
30/06/16	Qui 00:12 00:39	00:31				

HT - Horas Trabalhadas:	44:42	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	5:01	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	49:43				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: FREDERICO LIGEIRO MEDEIROS

Ter:

Matrícula: 11976

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019042532052

Sáb:

Data de Admissão: 01/08/12

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
M 30/04/16	Sab					13:00
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	13:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16 Sab  
 08/05/16 Dom  
 09/05/16 Seg  
 10/05/16 Ter  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter  
 18/05/16 Qua  
 19/05/16 Qui  
 20/05/16 Sex  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter  
 25/05/16 Qua  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex  
 28/05/16 Sab  
 29/05/16 Dom  
 30/05/16 Seg  
 31/05/16 Ter  
 01/06/16 Qua  
 02/06/16 Qui  
 03/06/16 Sex  
 04/06/16 Sab  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg  
 07/06/16 Ter  
 08/06/16 Qua  
 09/06/16 Qui  
 10/06/16 Sex  
 11/06/16 Sab  
 12/06/16 Dom  
 13/06/16 Seg  
 14/06/16 Ter  
 15/06/16 Qua  
 16/06/16 Qui  
 17/06/16 Sex  
 18/06/16 Sab  
 19/06/16 Dom  
 20/06/16 Seg  
 21/06/16 Ter  
 22/06/16 Qua  
 23/06/16 Qui  
 24/06/16 Sex  
 25/06/16 Sab  
 26/06/16 Dom  
 27/06/16 Seg  
 28/06/16 Ter

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	13:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua  
30/06/16 Qui  
01/07/16 Sex  
02/07/16 Sab  
03/07/16 Dom  
04/07/16 Seg  
05/07/16 Ter  
06/07/16 Qua  
07/07/16 Qui  
08/07/16 Sex  
09/07/16 Sab  
10/07/16 Dom  
11/07/16 Seg  
12/07/16 Ter  
13/07/16 Qua  
14/07/16 Qui  
15/07/16 Sex  
16/07/16 Sab  
17/07/16 Dom  
18/07/16 Seg  
19/07/16 Ter  
20/07/16 Qua  
21/07/16 Qui  
22/07/16 Sex  
23/07/16 Sab  
24/07/16 Dom  
25/07/16 Seg  
26/07/16 Ter  
27/07/16 Qua  
28/07/16 Qui  
29/07/16 Sex  
30/07/16 Sab  
31/07/16 Dom

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	13:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\*K

Nome: HILMAR DANTAS REIS

Ter:

Matrícula: 12059

Qua:

Cargo:

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017055989572

Sáb:

Data de Admissão: 03/01/94

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16 Sab  
 08/05/16 Dom  
 09/05/16 Seg  
 10/05/16 Ter  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter  
 18/05/16 Qua  
 19/05/16 Qui  
 20/05/16 Sex 18:45  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg 07:02 18:45  
 24/05/16 Ter 07:24  
 25/05/16 Qua  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex  
 28/05/16 Sab  
 29/05/16 Dom  
 30/05/16 Seg 19:01  
 31/05/16 Ter 07:28 07:28  
 01/06/16 Qua  
 02/06/16 Qui  
 03/06/16 Sex  
 04/06/16 Sab  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg 18:56  
 07/06/16 Ter 07:35  
 08/06/16 Qua  
 09/06/16 Qui  
 10/06/16 Sex  
 11/06/16 Sab  
 12/06/16 Dom  
 13/06/16 Seg 18:40 18:40  
 14/06/16 Ter 07:39  
 15/06/16 Qua  
 16/06/16 Qui  
 17/06/16 Sex  
 18/06/16 Sab 06:58  
 19/06/16 Dom 06:56 06:56  
 20/06/16 Seg 07:16 19:04  
 21/06/16 Ter 07:50  
 22/06/16 Qua  
 23/06/16 Qui  
 24/06/16 Sex 19:32  
 25/06/16 Sab 07:43  
 26/06/16 Dom  
 27/06/16 Seg 19:10  
 28/06/16 Ter 07:46

CORPUS CRITHIS

11:43

11:48

HT - Horas Trabalhadas:	23:31	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	23:31				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua  
 30/06/16 Qui  
 01/07/16 Sex  
 02/07/16 Sab  
 03/07/16 Dom  
 04/07/16 Seg 19:09 19:09  
 05/07/16 Ter 08:08  
 06/07/16 Qua  
 07/07/16 Qui  
 08/07/16 Sex  
 09/07/16 Sab  
 10/07/16 Dom 07:17  
 11/07/16 Seg 07:57  
 12/07/16 Ter 08:02 08:02  
 13/07/16 Qua  
 14/07/16 Qui  
 15/07/16 Sex  
 16/07/16 Sab 06:59  
 17/07/16 Dom 07:27 07:27  
 18/07/16 Seg 08:01 19:06  
 19/07/16 Ter  
 20/07/16 Qua 19:01  
 21/07/16 Qui  
 22/07/16 Sex  
 23/07/16 Sab  
 24/07/16 Dom  
 25/07/16 Seg  
 26/07/16 Ter  
 27/07/16 Qua  
 28/07/16 Qui  
 29/07/16 Sex  
 30/07/16 Sab  
 31/07/16 Dom

11:05

HT - Horas Trabalhadas:	34:36	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	34:36				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: JOÃO WASHINGTON ROCHA

Ter:

Matrícula: 11979

Qua:

Cargo: MÉDICO

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019007729007

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
M 19/04/16	Ter					13:00
20/04/16	Qua					
M 21/04/16	Fer				Tiradentes	13:00
22/04/16	Sex					
M 23/04/16	Sab					
M 24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
M 26/04/16	Ter					13:00
27/04/16	Qua					
M 28/04/16	Qui					13:00
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	52:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16 Sab  
 08/05/16 Dom  
 09/05/16 Seg  
 10/05/16 Ter  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter  
 18/05/16 Qua  
 19/05/16 Qui  
 20/05/16 Sex  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter  
 25/05/16 Qua 07:10  
 26/05/16 Fer 19:14  
 27/05/16 Sex 07:11  
 28/05/16 Sab 07:30 18:59 18:59 19:02  
 29/05/16 Dom 08:09 08:09  
 30/05/16 Seg 07:11  
 31/05/16 Ter 19:03  
 01/06/16 Qua 07:09  
 02/06/16 Qui 19:07  
 03/06/16 Sex 07:12  
 04/06/16 Sab  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg  
 07/06/16 Ter  
 08/06/16 Qua  
 09/06/16 Qui 19:06  
 10/06/16 Sex 07:13  
 11/06/16 Sab  
 12/06/16 Dom  
 13/06/16 Seg  
 14/06/16 Ter 19:14  
 15/06/16 Qua 07:16  
 16/06/16 Qui 19:02  
 17/06/16 Sex 07:12  
 18/06/16 Sab  
 19/06/16 Dom  
 20/06/16 Seg  
 21/06/16 Ter 19:00  
 22/06/16 Qua 07:08  
 23/06/16 Qui 19:10  
 24/06/16 Sex 07:09  
 25/06/16 Sab 07:18 19:40 19:40  
 26/06/16 Dom 07:45 20:14  
 27/06/16 Seg 07:11  
 28/06/16 Ter 19:00 19:00

CORPUS CRITHIS

11:32

12:22

12:29

HT - Horas Trabalhadas:	36:23	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	52:00				
Horas Noturnas + Normais:	36:23				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua 07:11  
30/06/16 Qui 19:11  
01/07/16 Sex 07:09  
02/07/16 Sab  
03/07/16 Dom  
04/07/16 Seg  
05/07/16 Ter 19:12  
06/07/16 Qua 07:09  
07/07/16 Qui  
08/07/16 Sex 19:13  
09/07/16 Sab 07:05  
10/07/16 Dom  
11/07/16 Seg  
12/07/16 Ter  
13/07/16 Qua  
14/07/16 Qui 19:12  
15/07/16 Sex 19:13  
16/07/16 Sab 07:00  
17/07/16 Dom  
18/07/16 Seg  
19/07/16 Ter 19:14  
20/07/16 Qua 07:05  
21/07/16 Qui  
22/07/16 Sex  
23/07/16 Sab  
24/07/16 Dom  
25/07/16 Seg  
26/07/16 Ter  
27/07/16 Qua  
28/07/16 Qui  
29/07/16 Sex  
30/07/16 Sab  
31/07/16 Dom

HT - Horas Trabalhadas:	36:23	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	52:00				
Horas Noturnas + Normais:	36:23				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

Assinatura do Funcionário

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: JOSE HENRIQUE DE SOUSA MEDEIROS  
 Matrícula: 11981  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 012164996234  
 Data de Admissão: 03/01/94

Horário: Û^\* K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
M 16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
M 20/04/16	Qua					13:00
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
M 27/04/16	Qua					13:00
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
M 30/04/16	Sab					12:00
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	38:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16 Sab  
 08/05/16 Dom  
 09/05/16 Seg  
 10/05/16 Ter  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter  
 18/05/16 Qua  
 19/05/16 Qui 07:29  
 20/05/16 Sex  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter  
 25/05/16 Qua  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex  
 28/05/16 Sab  
 29/05/16 Dom  
 30/05/16 Seg  
 31/05/16 Ter  
 01/06/16 Qua  
 02/06/16 Qui  
 03/06/16 Sex  
 04/06/16 Sab  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg  
 07/06/16 Ter  
 08/06/16 Qua 19:08  
 09/06/16 Qui 07:18  
 10/06/16 Sex  
 11/06/16 Sab  
 12/06/16 Dom  
 13/06/16 Seg  
 14/06/16 Ter  
 15/06/16 Qua 19:08  
 16/06/16 Qui 07:18  
 17/06/16 Sex  
 18/06/16 Sab  
 19/06/16 Dom  
 20/06/16 Seg  
 21/06/16 Ter  
 22/06/16 Qua  
 23/06/16 Qui  
 24/06/16 Sex  
 25/06/16 Sab  
 26/06/16 Dom  
 27/06/16 Seg  
 28/06/16 Ter

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	38:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua 19:13  
30/06/16 Qui 07:22  
01/07/16 Sex  
02/07/16 Sab  
03/07/16 Dom 07:14  
04/07/16 Seg 07:11  
05/07/16 Ter  
06/07/16 Qua 19:16  
07/07/16 Qui  
08/07/16 Sex  
09/07/16 Sab  
10/07/16 Dom  
11/07/16 Seg  
12/07/16 Ter  
13/07/16 Qua 19:19  
14/07/16 Qui 07:20  
15/07/16 Sex  
16/07/16 Sab  
17/07/16 Dom  
18/07/16 Seg  
19/07/16 Ter  
20/07/16 Qua 19:27  
21/07/16 Qui 07:11  
22/07/16 Sex  
23/07/16 Sab  
24/07/16 Dom  
25/07/16 Seg  
26/07/16 Ter  
27/07/16 Qua  
28/07/16 Qui  
29/07/16 Sex  
30/07/16 Sab  
31/07/16 Dom

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	38:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

Assinatura do Funcionário

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: JOSÉ LOPES DA SILVA

Ter:

Matrícula: 12078

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 012475780357

Sáb:

Data de Admissão: 17/05/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					N ADM
02/04/16	Sab					N ADM
03/04/16	Dom					N ADM
04/04/16	Seg					N ADM
05/04/16	Ter					N ADM
06/04/16	Qua					N ADM
07/04/16	Qui					N ADM
08/04/16	Sex					N ADM
09/04/16	Sab					N ADM
10/04/16	Dom					N ADM
11/04/16	Seg					N ADM
12/04/16	Ter					N ADM
13/04/16	Qua					N ADM
14/04/16	Qui					N ADM
15/04/16	Sex					N ADM
16/04/16	Sab					N ADM
17/04/16	Dom					N ADM
18/04/16	Seg					N ADM
19/04/16	Ter					N ADM
20/04/16	Qua					N ADM
21/04/16	Fer				Tiradentes	N ADM
22/04/16	Sex					N ADM
23/04/16	Sab					N ADM
24/04/16	Dom					N ADM
25/04/16	Seg					N ADM
26/04/16	Ter					N ADM
27/04/16	Qua					N ADM
28/04/16	Qui					N ADM
29/04/16	Sex					N ADM
30/04/16	Sab					N ADM
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	N ADM
02/05/16	Seg					N ADM
03/05/16	Ter					N ADM
04/05/16	Qua					N ADM
05/05/16	Qui					N ADM
06/05/16	Sex					N ADM

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab				N ADM
08/05/16	Dom				N ADM
09/05/16	Seg				N ADM
10/05/16	Ter				N ADM
11/05/16	Qua				N ADM
12/05/16	Qui				N ADM
13/05/16	Sex				N ADM
14/05/16	Sab				N ADM
15/05/16	Dom				N ADM
16/05/16	Seg				N ADM
17/05/16	Ter				
18/05/16	Qua				
19/05/16	Qui				
20/05/16	Sex				
21/05/16	Sab				
22/05/16	Dom				
23/05/16	Seg				
24/05/16	Ter				
25/05/16	Qua				
26/05/16	Fer				
27/05/16	Sex				
28/05/16	Sab				
29/05/16	Dom				
30/05/16	Seg				
31/05/16	Ter				
01/06/16	Qua				
02/06/16	Qui				
03/06/16	Sex				
04/06/16	Sab				
05/06/16	Dom				
06/06/16	Seg				
07/06/16	Ter				
08/06/16	Qua				
09/06/16	Qui				
10/06/16	Sex				
11/06/16	Sab				
12/06/16	Dom				
13/06/16	Seg				
14/06/16	Ter				
15/06/16	Qua				
16/06/16	Qui				
17/06/16	Sex				
18/06/16	Sab				
19/06/16	Dom				
20/06/16	Seg				
21/06/16	Ter				
22/06/16	Qua				
23/06/16	Qui				
24/06/16	Sex				
25/06/16	Sab				
26/06/16	Dom				
27/06/16	Seg				
28/06/16	Ter				

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua  
30/06/16 Qui  
01/07/16 Sex  
02/07/16 Sab  
03/07/16 Dom  
04/07/16 Seg  
05/07/16 Ter  
06/07/16 Qua  
07/07/16 Qui  
08/07/16 Sex  
09/07/16 Sab  
10/07/16 Dom  
11/07/16 Seg  
12/07/16 Ter  
13/07/16 Qua  
14/07/16 Qui  
15/07/16 Sex  
16/07/16 Sab  
17/07/16 Dom  
18/07/16 Seg  
19/07/16 Ter  
20/07/16 Qua  
21/07/16 Qui  
22/07/16 Sex  
23/07/16 Sab  
24/07/16 Dom  
25/07/16 Seg  
26/07/16 Ter  
27/07/16 Qua  
28/07/16 Qui  
29/07/16 Sex  
30/07/16 Sab  
31/07/16 Dom

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

Assinatura do Funcionário

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: JULYANNA MARTINS DE OLIVEIRA

Ter:

Matrícula: 11983

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 014552570540

Sáb:

Data de Admissão: 04/04/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					N ADM
02/04/16	Sab					N ADM
03/04/16	Dom					N ADM
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
M 18/04/16	Seg					06:00
19/04/16	Ter					
M 20/04/16	Qua 12:56 19:09			06:00		
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex 06:56 13:00			06:04		
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
M 25/04/16	Seg 12:54 19:16			06:00	00:16	
26/04/16	Ter					
M 27/04/16	Qua 12:53 18:55			05:55		
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg 12:49 18:52			06:03		
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua 12:52 19:04			06:12		
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	36:14	EX 1 a 50%	00:16	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	6:00				
Horas Noturnas + Normais:	36:14				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab			
08/05/16	Dom			
09/05/16	Seg	12:57		
10/05/16	Ter			
11/05/16	Qua	12:53 19:13		06:20
12/05/16	Qui			
13/05/16	Sex			
14/05/16	Sab			
15/05/16	Dom			
16/05/16	Seg			
17/05/16	Ter			
18/05/16	Qua	12:52 19:06		06:14
19/05/16	Qui			
20/05/16	Sex			
21/05/16	Sab			
22/05/16	Dom			
23/05/16	Seg	12:56 19:06		06:10
24/05/16	Ter			
25/05/16	Qua	12:59 19:06		06:07
26/05/16	Fer		CORPUS CRITHIS	
27/05/16	Sex			
28/05/16	Sab	06:56 19:16		12:20
29/05/16	Dom			
30/05/16	Seg	12:59 19:07		06:08
31/05/16	Ter	13:16 19:14		05:58
01/06/16	Qua			
02/06/16	Qui			
03/06/16	Sex	12:55 19:07		06:12
04/06/16	Sab	06:58		
05/06/16	Dom			
06/06/16	Seg			
07/06/16	Ter	13:01 19:06		06:05
08/06/16	Qua			
09/06/16	Qui			
10/06/16	Sex	12:55 19:12		06:17
11/06/16	Sab			
12/06/16	Dom			
13/06/16	Seg			
14/06/16	Ter	12:52 19:10		06:18
15/06/16	Qua			
16/06/16	Qui			
17/06/16	Sex	12:57 19:22		06:25
18/06/16	Sab	07:03 19:04		12:01
19/06/16	Dom			
20/06/16	Seg			
21/06/16	Ter	12:57 19:21		06:24
22/06/16	Qua			
23/06/16	Qui			
24/06/16	Sex	12:59 19:06		06:07
25/06/16	Sab	07:02 19:07		12:05
26/06/16	Dom			
27/06/16	Seg			
28/06/16	Ter	13:00 19:09		06:09

HT - Horas Trabalhadas:	159:34	EX 1 a 50%	00:16	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	6:00				
Horas Noturnas + Normais:	159:34				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua  
 30/06/16 Qui 18:56  
 01/07/16 Sex 07:16  
 02/07/16 Sab  
 03/07/16 Dom  
 04/07/16 Seg  
 05/07/16 Ter  
 06/07/16 Qua  
 07/07/16 Qui  
 08/07/16 Sex  
 09/07/16 Sab  
 10/07/16 Dom  
 11/07/16 Seg  
 12/07/16 Ter  
 13/07/16 Qua  
 14/07/16 Qui  
 15/07/16 Sex  
 16/07/16 Sab 07:07 19:00  
 17/07/16 Dom  
 18/07/16 Seg  
 19/07/16 Ter  
 20/07/16 Qua  
 21/07/16 Qui  
 22/07/16 Sex  
 23/07/16 Sab  
 24/07/16 Dom  
 25/07/16 Seg  
 26/07/16 Ter  
 27/07/16 Qua  
 28/07/16 Qui  
 29/07/16 Sex  
 30/07/16 Sab  
 31/07/16 Dom

11:53

HT - Horas Trabalhadas:	171:27	EX 1 a 50%	00:16	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	6:00				
Horas Noturnas + Normais:	171:27				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: KLEIDE COELHO DE LIMA

Ter:

Matrícula: 11984

Qua:

Cargo: MÉDICO

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 010046681458

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16 Sab  
 08/05/16 Dom  
 09/05/16 Seg  
 10/05/16 Ter  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter  
 18/05/16 Qua  
 19/05/16 Qui  
 20/05/16 Sex  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter  
 25/05/16 Qua  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex  
 28/05/16 Sab  
 29/05/16 Dom  
 30/05/16 Seg  
 31/05/16 Ter  
 01/06/16 Qua  
 02/06/16 Qui  
 03/06/16 Sex  
 04/06/16 Sab  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg  
 07/06/16 Ter  
 08/06/16 Qua  
 09/06/16 Qui  
 10/06/16 Sex  
 11/06/16 Sab  
 12/06/16 Dom  
 13/06/16 Seg  
 14/06/16 Ter  
 15/06/16 Qua  
 16/06/16 Qui  
 17/06/16 Sex  
 18/06/16 Sab  
 19/06/16 Dom  
 20/06/16 Seg  
 21/06/16 Ter  
 22/06/16 Qua  
 23/06/16 Qui  
 24/06/16 Sex  
 25/06/16 Sab  
 26/06/16 Dom  
 27/06/16 Seg  
 28/06/16 Ter

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua  
30/06/16 Qui  
01/07/16 Sex  
02/07/16 Sab  
03/07/16 Dom  
04/07/16 Seg  
05/07/16 Ter  
06/07/16 Qua  
07/07/16 Qui  
08/07/16 Sex  
09/07/16 Sab  
10/07/16 Dom  
11/07/16 Seg  
12/07/16 Ter  
13/07/16 Qua  
14/07/16 Qui  
15/07/16 Sex  
16/07/16 Sab  
17/07/16 Dom  
18/07/16 Seg  
19/07/16 Ter  
20/07/16 Qua  
21/07/16 Qui  
22/07/16 Sex  
23/07/16 Sab  
24/07/16 Dom  
25/07/16 Seg  
26/07/16 Ter  
27/07/16 Qua  
28/07/16 Qui  
29/07/16 Sex  
30/07/16 Sab  
31/07/16 Dom

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

Assinatura do Funcionário

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:30\*18:00

Nome: KWONK CHUN CHEUNG

Ter:

Matrícula: 11985

Qua:

Cargo: MÉDICO

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 017024939158

Sáb:

Data de Admissão: 01/02/03

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab				
08/05/16	Dom				
09/05/16	Seg				
10/05/16	Ter				
11/05/16	Qua				
12/05/16	Qui				
13/05/16	Sex				
14/05/16	Sab				
15/05/16	Dom				
16/05/16	Seg				
17/05/16	Ter	13:48			
18/05/16	Qua	14:06 16:57 16:57			02:51
19/05/16	Qui	09:40 10:34			00:54
20/05/16	Sex	08:33 09:34			01:01
21/05/16	Sab	10:30 11:33			01:03
22/05/16	Dom	13:33 14:13			00:40
23/05/16	Seg	11:12 11:33			00:21
24/05/16	Ter				
25/05/16	Qua	13:30 15:11 20:10 20:24			01:55
26/05/16	Fer		CORPUS CRITHIS		
27/05/16	Sex				
28/05/16	Sab				
29/05/16	Dom				
30/05/16	Seg	11:40			
31/05/16	Ter				
01/06/16	Qua	14:11 14:11 15:54			
02/06/16	Qui	12:28 13:01			00:33
03/06/16	Sex	12:52 13:39			00:47
04/06/16	Sab				
05/06/16	Dom				
06/06/16	Seg	10:50 11:37			00:47
07/06/16	Ter				
08/06/16	Qua	13:58 17:00			03:02
09/06/16	Qui				
10/06/16	Sex				
11/06/16	Sab				
12/06/16	Dom				
13/06/16	Seg	10:22 11:32			01:10
14/06/16	Ter				
15/06/16	Qua	14:10 17:13 19:14 20:17			04:06
16/06/16	Qui	13:02			
17/06/16	Sex	12:49 12:49 13:42			
18/06/16	Sab	09:33 10:36 19:03 19:52			01:52
19/06/16	Dom	10:09 10:47 10:47 23:18		01:29	11:51
20/06/16	Seg	00:29 11:29 12:06 19:04		05:10	13:27
21/06/16	Ter	02:18			
22/06/16	Qua	13:13			
23/06/16	Qui				
24/06/16	Sex				
25/06/16	Sab				
26/06/16	Dom				
27/06/16	Seg	11:41 12:36			00:55
28/06/16	Ter				

HT - Horas Trabalhadas:	47:15	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	6:39	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	53:54				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua	13:45 20:34		06:49
30/06/16	Qui	12:47 13:42		00:55
01/07/16	Sex	08:20 08:20 12:27		
02/07/16	Sab	08:59 10:00		01:01
03/07/16	Dom	10:55 12:20		01:25
04/07/16	Seg	11:33 11:33 12:22		
05/07/16	Ter			
06/07/16	Qua	12:58 19:47 21:33 21:33 22:28		06:49
07/07/16	Qui			
08/07/16	Sex			
09/07/16	Sab	10:12 11:46		01:34
10/07/16	Dom	09:32 12:04		02:32
11/07/16	Seg			
12/07/16	Ter			
13/07/16	Qua			
14/07/16	Qui			
15/07/16	Sex			
16/07/16	Sab			
17/07/16	Dom			
18/07/16	Seg			
19/07/16	Ter			
20/07/16	Qua			
21/07/16	Qui			
22/07/16	Sex			
23/07/16	Sab			
24/07/16	Dom			
25/07/16	Seg			
26/07/16	Ter			
27/07/16	Qua			
28/07/16	Qui			
29/07/16	Sex			
30/07/16	Sab			
31/07/16	Dom			

HT - Horas Trabalhadas:	68:20	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	6:39	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	74:59				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: LEOPOLDO MOREIRA INES DE ALMEIDA  
 Matrícula: 12057  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 014270403043  
 Data de Admissão: 13/05/16

Horário: Û^\*K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					N ADM
02/04/16	Sab					N ADM
03/04/16	Dom					N ADM
04/04/16	Seg					N ADM
05/04/16	Ter					N ADM
06/04/16	Qua					N ADM
07/04/16	Qui					N ADM
08/04/16	Sex					N ADM
09/04/16	Sab					N ADM
10/04/16	Dom					N ADM
11/04/16	Seg					N ADM
12/04/16	Ter					N ADM
13/04/16	Qua					N ADM
14/04/16	Qui					N ADM
15/04/16	Sex					N ADM
16/04/16	Sab					N ADM
17/04/16	Dom					N ADM
18/04/16	Seg					N ADM
19/04/16	Ter					N ADM
20/04/16	Qua					N ADM
21/04/16	Fer				Tiradentes	N ADM
22/04/16	Sex					N ADM
23/04/16	Sab					N ADM
24/04/16	Dom					N ADM
25/04/16	Seg					N ADM
26/04/16	Ter					N ADM
27/04/16	Qua					N ADM
28/04/16	Qui					N ADM
29/04/16	Sex					N ADM
30/04/16	Sab					N ADM
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	N ADM
02/05/16	Seg					N ADM
03/05/16	Ter					N ADM
04/05/16	Qua					N ADM
05/05/16	Qui					N ADM
06/05/16	Sex					N ADM

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab					N ADM
08/05/16	Dom					N ADM
09/05/16	Seg					N ADM
10/05/16	Ter					N ADM
11/05/16	Qua					N ADM
12/05/16	Qui					N ADM
13/05/16	Sex					
14/05/16	Sab					
15/05/16	Dom					
16/05/16	Seg					
17/05/16	Ter					
18/05/16	Qua					
19/05/16	Qui	18:57				
20/05/16	Sex	07:40 12:52 19:21			05:12	
21/05/16	Sab					
22/05/16	Dom					
23/05/16	Seg					
24/05/16	Ter					
25/05/16	Qua					
26/05/16	Fer	06:56 18:47	CORPUS CRITHIS		11:51	
27/05/16	Sex	12:54				
28/05/16	Sab	18:57				
29/05/16	Dom	06:58 19:02			12:04	
30/05/16	Seg	07:02				
31/05/16	Ter					
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui	18:49				
03/06/16	Sex	07:02				
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui	18:52				
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab	18:53				
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua					
16/06/16	Qui	18:51				
17/06/16	Sex	07:20				
18/06/16	Sab	18:55				
19/06/16	Dom	07:01				
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter	18:55				
22/06/16	Qua	07:23				
23/06/16	Qui	19:00				
24/06/16	Sex	07:10				
25/06/16	Sab	18:56				
26/06/16	Dom	07:17				
27/06/16	Seg					
28/06/16	Ter	18:55				

HT - Horas Trabalhadas:	29:07	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	29:07				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua 07:24  
 30/06/16 Qui  
 01/07/16 Sex  
 02/07/16 Sab  
 03/07/16 Dom  
 04/07/16 Seg  
 05/07/16 Ter  
 06/07/16 Qua  
 07/07/16 Qui 18:46  
 08/07/16 Sex  
 09/07/16 Sab 18:52  
 10/07/16 Dom 07:19  
 11/07/16 Seg  
 12/07/16 Ter  
 13/07/16 Qua  
 14/07/16 Qui  
 15/07/16 Sex 06:51  
 16/07/16 Sab  
 17/07/16 Dom  
 18/07/16 Seg  
 19/07/16 Ter  
 20/07/16 Qua  
 21/07/16 Qui  
 22/07/16 Sex  
 23/07/16 Sab  
 24/07/16 Dom  
 25/07/16 Seg  
 26/07/16 Ter  
 27/07/16 Qua  
 28/07/16 Qui  
 29/07/16 Sex  
 30/07/16 Sab  
 31/07/16 Dom

HT - Horas Trabalhadas:	29:07	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	29:07				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: LORRAINE MALAFAIA CONCEIÇÃO

Ter:

Matrícula: 12028

Qua:

Cargo: MÉDICO

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 013115375602

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui	19:01				
29/04/16	Sex	19:32				
30/04/16	Sab	12:17				
01/05/16	Fer	07:36 19:23			Dia do Trabalho	11:47
02/05/16	Seg	06:46 08:01				01:15
03/05/16	Ter	13:31				
04/05/16	Qua	14:13				
05/05/16	Qui	07:29				
06/05/16	Sex	09:36				

HT - Horas Trabalhadas:	13:02	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	13:02				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab			
08/05/16	Dom			
09/05/16	Seg			
10/05/16	Ter	13:50		
11/05/16	Qua			
12/05/16	Qui	18:55		
13/05/16	Sex	13:52		
14/05/16	Sab	08:07		
15/05/16	Dom			
16/05/16	Seg			
17/05/16	Ter	06:42 13:37		06:55
18/05/16	Qua	06:52		
19/05/16	Qui	06:53		
20/05/16	Sex	07:39		
21/05/16	Sab	08:43 18:14		09:31
22/05/16	Dom	20:31		
23/05/16	Seg			
24/05/16	Ter	13:05		
25/05/16	Qua			
26/05/16	Fer	13:22	CORPUS CRITHIS	
27/05/16	Sex	07:55		
28/05/16	Sab	08:51 20:32		11:41
29/05/16	Dom			
30/05/16	Seg	06:45 21:44		14:59
31/05/16	Ter	06:36 13:32		06:56
01/06/16	Qua	06:47 19:02		12:15
02/06/16	Qui	06:52		
03/06/16	Sex			
04/06/16	Sab			
05/06/16	Dom			
06/06/16	Seg	13:28		
07/06/16	Ter			
08/06/16	Qua	13:21		
09/06/16	Qui			
10/06/16	Sex			
11/06/16	Sab	08:31 19:09		10:38
12/06/16	Dom	20:31		
13/06/16	Seg	13:23		
14/06/16	Ter	06:50		
15/06/16	Qua	07:20 12:44		05:24
16/06/16	Qui	06:43 19:57		13:14
17/06/16	Sex	06:57 20:43		13:46
18/06/16	Sab			
19/06/16	Dom			
20/06/16	Seg			
21/06/16	Ter			
22/06/16	Qua	13:17		
23/06/16	Qui			
24/06/16	Sex			
25/06/16	Sab			
26/06/16	Dom	09:24 17:11		07:47
27/06/16	Seg	07:35		
28/06/16	Ter	06:54 12:51 19:42		05:57

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	132:05	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	132:05				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua	12:57		
30/06/16	Qui	06:49 15:08		08:19
01/07/16	Sex			
02/07/16	Sab			
03/07/16	Dom			
04/07/16	Seg	12:59		
05/07/16	Ter	13:14		
06/07/16	Qua	13:06		
07/07/16	Qui			
08/07/16	Sex			
09/07/16	Sab	08:40 19:00		10:20
10/07/16	Dom	18:46		
11/07/16	Seg	06:44		
12/07/16	Ter	06:42 12:45		06:03
13/07/16	Qua	06:36		
14/07/16	Qui			
15/07/16	Sex			
16/07/16	Sab			
17/07/16	Dom			
18/07/16	Seg	13:38		
19/07/16	Ter			
20/07/16	Qua			
21/07/16	Qui	07:04		
22/07/16	Sex			
23/07/16	Sab			
24/07/16	Dom			
25/07/16	Seg			
26/07/16	Ter			
27/07/16	Qua			
28/07/16	Qui			
29/07/16	Sex			
30/07/16	Sab			
31/07/16	Dom			

HT - Horas Trabalhadas:	156:47	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	156:47				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

Assinatura do Funcionário

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

**Empresa:** PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
**Nome:** MARA CLEYDE QUIRINO  
**Matrícula:** 11986  
**Cargo:** MEDICO ANESTESTA  
**Setor:**  
**Pis:** 020972093421  
**Data de Admissão:** 03/02/03

**Horário:** Û^\*K  
**Ter:**  
**Qua:**  
**Qui:**  
**Sex:**  
**Sáb:**  
**Dom:**  
**Fer:**

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer	08:05			Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg	10:12 10:13				00:01
03/05/16	Ter	11:07 11:08				00:01
04/05/16	Qua	10:20 10:21				00:01
05/05/16	Qui	10:19 10:19				
06/05/16	Sex	11:42 11:42				

HT - Horas Trabalhadas:	00:03	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:03				
<p><b>Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.</b></p>					
				Assinatura do Funcionário	
<p><b>Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.</b></p>					
				Assinatura do Responsável	

07/05/16 Sab 11:11 11:11  
 08/05/16 Dom  
 09/05/16 Seg 08:35 08:35  
 10/05/16 Ter 15:07  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter  
 18/05/16 Qua  
 19/05/16 Qui  
 20/05/16 Sex  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter  
 25/05/16 Qua  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex  
 28/05/16 Sab  
 29/05/16 Dom  
 30/05/16 Seg  
 31/05/16 Ter  
 01/06/16 Qua 14:07  
 02/06/16 Qui 09:55 09:56  
 03/06/16 Sex 10:58 10:58 10:59  
 04/06/16 Sab  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg 11:16 11:16  
 07/06/16 Ter 16:13 16:13 16:13  
 08/06/16 Qua 14:30 14:30  
 09/06/16 Qui  
 10/06/16 Sex 09:51 09:51  
 11/06/16 Sab  
 12/06/16 Dom  
 13/06/16 Seg  
 14/06/16 Ter  
 15/06/16 Qua  
 16/06/16 Qui  
 17/06/16 Sex  
 18/06/16 Sab  
 19/06/16 Dom  
 20/06/16 Seg  
 21/06/16 Ter  
 22/06/16 Qua  
 23/06/16 Qui  
 24/06/16 Sex  
 25/06/16 Sab  
 26/06/16 Dom  
 27/06/16 Seg  
 28/06/16 Ter

CORPUS CRITHIS

00:01

HT - Horas Trabalhadas:	00:04	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:04				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua		
30/06/16	Qui		
01/07/16	Sex	09:03	
02/07/16	Sab	04:29	
03/07/16	Dom		
04/07/16	Seg	07:39 07:40 07:40	00:01
05/07/16	Ter	08:11 10:51 10:52	02:40
06/07/16	Qua	08:02	
07/07/16	Qui		
08/07/16	Sex		
09/07/16	Sab	10:11	
10/07/16	Dom		
11/07/16	Seg		
12/07/16	Ter		
13/07/16	Qua		
14/07/16	Qui		
15/07/16	Sex		
16/07/16	Sab		
17/07/16	Dom		
18/07/16	Seg		
19/07/16	Ter		
20/07/16	Qua		
21/07/16	Qui		
22/07/16	Sex		
23/07/16	Sab		
24/07/16	Dom		
25/07/16	Seg		
26/07/16	Ter		
27/07/16	Qua		
28/07/16	Qui		
29/07/16	Sex		
30/07/16	Sab		
31/07/16	Dom		

HT - Horas Trabalhadas:	2:45	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	2:45				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: MAURO FERNANDO GOMES FERREIRA  
 Matrícula: 11987  
 Cargo: MÉDICO PEDIATRA  
 Setor:  
 Pis: 013939511721  
 Data de Admissão: 01/01/16

Horário: Û^\* K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer					Tiradentes
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer					Dia do Trabalho
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui	08:02 11:29				03:27
06/05/16	Sex	08:38 17:04 19:15				08:26

HT - Horas Trabalhadas:	11:53	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	11:53				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab	08:12 08:19 19:24 20:08				00:51
08/05/16	Dom	08:16 09:43 18:12 18:39				01:54
09/05/16	Seg	16:12 16:12				
10/05/16	Ter	14:39 20:13				05:34
11/05/16	Qua	08:15 12:16 18:57 19:11				04:15
12/05/16	Qui	08:11				
13/05/16	Sex					
14/05/16	Sab					
15/05/16	Dom					
16/05/16	Seg					
17/05/16	Ter					
18/05/16	Qua					
19/05/16	Qui					
20/05/16	Sex					
21/05/16	Sab					
22/05/16	Dom					
23/05/16	Seg	12:53 19:15 19:15				06:22
24/05/16	Ter					
25/05/16	Qua	08:09 11:51 19:47				03:42
26/05/16	Fer	07:52 07:52 19:31 19:31	CORPUS CRITHIS			
27/05/16	Sex	06:54 06:55 18:44 19:32				00:49
28/05/16	Sab	07:53 09:20 19:42 19:42				01:27
29/05/16	Dom	07:47 07:48 11:46 15:01				03:16
30/05/16	Seg	08:22 11:05				02:43
31/05/16	Ter	08:48 11:46				02:58
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua	20:30				
09/06/16	Qui	08:25				
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua					
16/06/16	Qui					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter	08:14 11:26				03:12
22/06/16	Qua	08:05				
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex	05:50 17:16				11:26
25/06/16	Sab	08:18 14:11 20:14				05:53
26/06/16	Dom	09:36 11:32 21:40				01:56
27/06/16	Seg	08:43				
28/06/16	Ter	08:05 11:23				03:18

HT - Horas Trabalhadas:	71:29	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	71:29				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua	09:09 11:29	02:20
30/06/16	Qui	08:06	
01/07/16	Sex		
02/07/16	Sab	08:36 21:48 23:01	13:12
03/07/16	Dom	08:53	
04/07/16	Seg	08:29 09:45 11:02 19:16 20:04	09:30
05/07/16	Ter	07:51	
06/07/16	Qua	07:45 14:34 16:46	06:49
07/07/16	Qui	18:02	
08/07/16	Sex		
09/07/16	Sab		
10/07/16	Dom		
11/07/16	Seg		
12/07/16	Ter	07:38 19:58 19:58	12:20
13/07/16	Qua	07:58 12:38 18:05 19:10	05:45
14/07/16	Qui		
15/07/16	Sex		
16/07/16	Sab		
17/07/16	Dom		
18/07/16	Seg	07:45 14:36 21:15 21:15	06:51
19/07/16	Ter	07:27 11:37	04:10
20/07/16	Qua	13:00 18:39	05:39
21/07/16	Qui	07:53 07:53	
22/07/16	Sex		
23/07/16	Sab		
24/07/16	Dom		
25/07/16	Seg		
26/07/16	Ter		
27/07/16	Qua		
28/07/16	Qui		
29/07/16	Sex		
30/07/16	Sab		
31/07/16	Dom		

HT - Horas Trabalhadas:	138:05	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	138:05				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: NATHALIA GONÇALVES SIQUEIRA

Ter:

Matrícula: 12063

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 026786704890

Sáb:

Data de Admissão: 20/05/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					N ADM
02/04/16	Sab					N ADM
03/04/16	Dom					N ADM
04/04/16	Seg					N ADM
05/04/16	Ter					N ADM
06/04/16	Qua					N ADM
07/04/16	Qui					N ADM
08/04/16	Sex					N ADM
09/04/16	Sab					N ADM
10/04/16	Dom					N ADM
11/04/16	Seg					N ADM
12/04/16	Ter					N ADM
13/04/16	Qua					N ADM
14/04/16	Qui					N ADM
15/04/16	Sex					N ADM
16/04/16	Sab					N ADM
17/04/16	Dom					N ADM
18/04/16	Seg					N ADM
19/04/16	Ter					N ADM
20/04/16	Qua					N ADM
21/04/16	Fer				Tiradentes	N ADM
22/04/16	Sex					N ADM
23/04/16	Sab					N ADM
24/04/16	Dom					N ADM
25/04/16	Seg					N ADM
26/04/16	Ter					N ADM
27/04/16	Qua					N ADM
28/04/16	Qui					N ADM
29/04/16	Sex					N ADM
30/04/16	Sab					N ADM
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	N ADM
02/05/16	Seg					N ADM
03/05/16	Ter					N ADM
04/05/16	Qua					N ADM
05/05/16	Qui					N ADM
06/05/16	Sex					N ADM

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab				N ADM
08/05/16	Dom				N ADM
09/05/16	Seg				N ADM
10/05/16	Ter				N ADM
11/05/16	Qua				N ADM
12/05/16	Qui				N ADM
13/05/16	Sex				N ADM
14/05/16	Sab				N ADM
15/05/16	Dom				N ADM
16/05/16	Seg				N ADM
17/05/16	Ter				N ADM
18/05/16	Qua				N ADM
19/05/16	Qui				N ADM
20/05/16	Sex				
21/05/16	Sab				
22/05/16	Dom				
23/05/16	Seg				
24/05/16	Ter				
25/05/16	Qua				
26/05/16	Fer				
27/05/16	Sex				
28/05/16	Sab				
29/05/16	Dom				
30/05/16	Seg	18:47			
31/05/16	Ter	07:14			
01/06/16	Qua				
02/06/16	Qui				
03/06/16	Sex				
04/06/16	Sab				
05/06/16	Dom				
06/06/16	Seg	18:42			
07/06/16	Ter	07:10			
08/06/16	Qua				
09/06/16	Qui				
10/06/16	Sex				
11/06/16	Sab				
12/06/16	Dom				
13/06/16	Seg	18:52			
14/06/16	Ter	07:15			
15/06/16	Qua				
16/06/16	Qui				
17/06/16	Sex				
18/06/16	Sab				
19/06/16	Dom				
20/06/16	Seg	18:50			
21/06/16	Ter	07:31			
22/06/16	Qua				
23/06/16	Qui				
24/06/16	Sex				
25/06/16	Sab				
26/06/16	Dom				
27/06/16	Seg	18:57			
28/06/16	Ter	07:14			

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua			
30/06/16	Qui			
01/07/16	Sex			
02/07/16	Sab			
03/07/16	Dom			
04/07/16	Seg			
05/07/16	Ter	12:55 19:21		06:26
06/07/16	Qua			
07/07/16	Qui	18:47		
08/07/16	Sex			
09/07/16	Sab			
10/07/16	Dom			
11/07/16	Seg	19:03		
12/07/16	Ter	07:03 12:58 19:07		05:55
13/07/16	Qua			
14/07/16	Qui			
15/07/16	Sex			
16/07/16	Sab			
17/07/16	Dom			
18/07/16	Seg	18:58		
19/07/16	Ter	06:54 12:49 19:34		05:55
20/07/16	Qua			
21/07/16	Qui			
22/07/16	Sex			
23/07/16	Sab			
24/07/16	Dom			
25/07/16	Seg			
26/07/16	Ter			
27/07/16	Qua			
28/07/16	Qui			
29/07/16	Sex			
30/07/16	Sab			
31/07/16	Dom			

HT - Horas Trabalhadas:	18:16	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	18:16				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: RAFAEL JOVIANO SOUZA DE BARROS  
 Matrícula: 11992  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 019054727317  
 Data de Admissão: 01/01/16

Horário: Û^\* K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter 18:51					
20/04/16	Qua 12:56 18:57			06:01		
21/04/16	Fer 12:47 18:58	Tiradentes		06:11		
22/04/16	Sex 12:52					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg 12:52 18:58			06:06		
26/04/16	Ter 12:53 19:06			06:13		
27/04/16	Qua 12:38 19:00			06:22		
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex 06:54					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer	Dia do Trabalho				
02/05/16	Seg 12:47 18:52			06:05		
03/05/16	Ter 12:46					
04/05/16	Qua 12:54 19:02			06:08		
05/05/16	Qui 12:57					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	43:06	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	43:06				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16 Sab  
 08/05/16 Dom  
 09/05/16 Seg 12:51  
 10/05/16 Ter 12:48  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg 13:02  
 17/05/16 Ter 12:55  
 18/05/16 Qua 12:53  
 19/05/16 Qui 18:58  
 20/05/16 Sex 12:49 18:59  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter 12:45  
 25/05/16 Qua 12:44  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex 13:06  
 28/05/16 Sab  
 29/05/16 Dom  
 30/05/16 Seg  
 31/05/16 Ter  
 01/06/16 Qua  
 02/06/16 Qui  
 03/06/16 Sex  
 04/06/16 Sab  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg  
 07/06/16 Ter  
 08/06/16 Qua  
 09/06/16 Qui  
 10/06/16 Sex  
 11/06/16 Sab  
 12/06/16 Dom  
 13/06/16 Seg  
 14/06/16 Ter  
 15/06/16 Qua  
 16/06/16 Qui  
 17/06/16 Sex  
 18/06/16 Sab  
 19/06/16 Dom  
 20/06/16 Seg  
 21/06/16 Ter  
 22/06/16 Qua  
 23/06/16 Qui  
 24/06/16 Sex  
 25/06/16 Sab  
 26/06/16 Dom  
 27/06/16 Seg  
 28/06/16 Ter

06:10

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	49:16	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	49:16				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua			
30/06/16	Qui			
01/07/16	Sex			
02/07/16	Sab			
03/07/16	Dom			
04/07/16	Seg			
05/07/16	Ter			
06/07/16	Qua	19:06		
07/07/16	Qui			
08/07/16	Sex			
09/07/16	Sab			
10/07/16	Dom			
11/07/16	Seg			
12/07/16	Ter			
13/07/16	Qua	12:53 19:02		06:09
14/07/16	Qui			
15/07/16	Sex			
16/07/16	Sab			
17/07/16	Dom			
18/07/16	Seg	13:00 19:02		06:02
19/07/16	Ter	12:52 19:09		06:17
20/07/16	Qua	12:59		
21/07/16	Qui			
22/07/16	Sex			
23/07/16	Sab			
24/07/16	Dom			
25/07/16	Seg			
26/07/16	Ter			
27/07/16	Qua			
28/07/16	Qui			
29/07/16	Sex			
30/07/16	Sab			
31/07/16	Dom			

HT - Horas Trabalhadas:	67:44	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	67:44				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: REULLER DEIBAS PIRES DA SILVA

Ter:

Matrícula: 11993

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 012605106405

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
M 15/04/16	Sex					06:00
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
M 18/04/16	Seg					06:00
M 19/04/16	Ter					06:00
M 20/04/16	Qua					06:00
M 21/04/16	Fer				Tiradentes	06:00
M 22/04/16	Sex					06:00
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
M 25/04/16	Seg	13:17				06:00
M 26/04/16	Ter	07:19 13:12		05:41	00:12	00:19
M 27/04/16	Qua	07:01 13:14		05:59	00:14	
M 28/04/16	Qui	07:16 13:16		05:44	00:16	00:16
M 29/04/16	Sex	12:47 19:15		00:13	06:15	05:47
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer					
02/05/16	Seg	07:23 13:01		05:38		
03/05/16	Ter	07:02 13:19		06:17		
04/05/16	Qua	07:32 12:55		05:23		
05/05/16	Qui	07:02 13:08		06:06		
06/05/16	Sex	07:00 13:22		06:22		

HT - Horas Trabalhadas:	47:23	EX 1 a 50%	6:57	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	48:22				
Horas Noturnas + Normais:	47:23				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab			
08/05/16	Dom			
09/05/16	Seg	07:22 13:03		05:41
10/05/16	Ter	13:12		
11/05/16	Qua	07:31 13:11		05:40
12/05/16	Qui	07:01 13:21		06:20
13/05/16	Sex	07:29 13:12		05:43
14/05/16	Sab			
15/05/16	Dom			
16/05/16	Seg			
17/05/16	Ter	13:00		
18/05/16	Qua	07:00 13:13		06:13
19/05/16	Qui	07:04		
20/05/16	Sex	07:17 13:32		06:15
21/05/16	Sab			
22/05/16	Dom			
23/05/16	Seg	07:00 12:54		05:54
24/05/16	Ter	06:56 13:00		06:04
25/05/16	Qua	07:27 12:56		05:29
26/05/16	Fer	13:04 19:08	CORPUS CRITHIS	06:04
27/05/16	Sex	07:01 13:06		06:05
28/05/16	Sab			
29/05/16	Dom			
30/05/16	Seg	07:24 13:11		05:47
31/05/16	Ter	07:06 13:18		06:12
01/06/16	Qua	07:03 13:00		05:57
02/06/16	Qui	07:25 12:59		05:34
03/06/16	Sex	07:05 13:03		05:58
04/06/16	Sab			
05/06/16	Dom			
06/06/16	Seg			
07/06/16	Ter	07:02 13:27		06:25
08/06/16	Qua	07:00 13:00		06:00
09/06/16	Qui	07:01 13:03		06:02
10/06/16	Sex	07:00 12:48		05:48
11/06/16	Sab			
12/06/16	Dom			
13/06/16	Seg	07:01 13:14		06:13
14/06/16	Ter	07:00 13:05		06:05
15/06/16	Qua	07:02 13:04		06:02
16/06/16	Qui	07:00 12:57		05:57
17/06/16	Sex	07:05 13:14		06:09
18/06/16	Sab			
19/06/16	Dom			
20/06/16	Seg	07:37 13:00		05:23
21/06/16	Ter	07:01 13:12		06:11
22/06/16	Qua	12:42		
23/06/16	Qui			
24/06/16	Sex	07:30 12:55		05:25
25/06/16	Sab			
26/06/16	Dom			
27/06/16	Seg	07:01		
28/06/16	Ter	12:54		

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	213:59	EX 1 a 50%	6:57	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	48:22				
Horas Noturnas + Normais:	213:59				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua	06:58 13:09		06:11
30/06/16	Qui	12:48		
01/07/16	Sex	07:02 13:20		06:18
02/07/16	Sab			
03/07/16	Dom			
04/07/16	Seg	12:56		
05/07/16	Ter	07:05 13:12		06:07
06/07/16	Qua	13:11		
07/07/16	Qui	07:06		
08/07/16	Sex			
09/07/16	Sab			
10/07/16	Dom			
11/07/16	Seg	07:05		
12/07/16	Ter	13:07		
13/07/16	Qua	07:02 13:11		06:09
14/07/16	Qui	07:23		
15/07/16	Sex	13:12		
16/07/16	Sab			
17/07/16	Dom			
18/07/16	Seg	07:27 13:08		05:41
19/07/16	Ter	07:01 13:28		06:27
20/07/16	Qua	07:19 13:01		05:42
21/07/16	Qui	07:04		
22/07/16	Sex			
23/07/16	Sab			
24/07/16	Dom			
25/07/16	Seg			
26/07/16	Ter			
27/07/16	Qua			
28/07/16	Qui			
29/07/16	Sex			
30/07/16	Sab			
31/07/16	Dom			

HT - Horas Trabalhadas:	256:34	EX 1 a 50%	6:57	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	48:22				
Horas Noturnas + Normais:	256:34				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: RODRIGO DO VALE MASCARENHAS  
 Matrícula: 11994  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 018111412776  
 Data de Admissão: 01/08/12

Horário: Û^\*K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16 Sab  
 08/05/16 Dom  
 09/05/16 Seg  
 10/05/16 Ter  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter 15:10  
 18/05/16 Qua 09:35  
 19/05/16 Qui 14:14  
 20/05/16 Sex 11:38  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter 14:42  
 25/05/16 Qua  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex  
 28/05/16 Sab  
 29/05/16 Dom  
 30/05/16 Seg 18:25  
 31/05/16 Ter  
 01/06/16 Qua  
 02/06/16 Qui  
 03/06/16 Sex  
 04/06/16 Sab  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg  
 07/06/16 Ter  
 08/06/16 Qua  
 09/06/16 Qui  
 10/06/16 Sex  
 11/06/16 Sab  
 12/06/16 Dom  
 13/06/16 Seg  
 14/06/16 Ter  
 15/06/16 Qua  
 16/06/16 Qui  
 17/06/16 Sex  
 18/06/16 Sab  
 19/06/16 Dom  
 20/06/16 Seg  
 21/06/16 Ter 14:26  
 22/06/16 Qua  
 23/06/16 Qui  
 24/06/16 Sex  
 25/06/16 Sab  
 26/06/16 Dom  
 27/06/16 Seg  
 28/06/16 Ter 14:25 17:10

CORPUS CRITHIS

02:45

HT - Horas Trabalhadas:	2:45	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	2:45				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua  
30/06/16 Qui  
01/07/16 Sex  
02/07/16 Sab  
03/07/16 Dom  
04/07/16 Seg  
05/07/16 Ter 07:39 14:41  
06/07/16 Qua  
07/07/16 Qui  
08/07/16 Sex  
09/07/16 Sab  
10/07/16 Dom  
11/07/16 Seg  
12/07/16 Ter  
13/07/16 Qua  
14/07/16 Qui  
15/07/16 Sex  
16/07/16 Sab  
17/07/16 Dom  
18/07/16 Seg  
19/07/16 Ter  
20/07/16 Qua  
21/07/16 Qui  
22/07/16 Sex  
23/07/16 Sab  
24/07/16 Dom  
25/07/16 Seg  
26/07/16 Ter  
27/07/16 Qua  
28/07/16 Qui  
29/07/16 Sex  
30/07/16 Sab  
31/07/16 Dom

07:02

HT - Horas Trabalhadas:	9:47	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	9:47				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

Assinatura do Funcionário

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: SILVONET DE CAMPOS

Ter:

Matrícula: 11995

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 020972092484

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab			
08/05/16	Dom			
09/05/16	Seg	14:00		
10/05/16	Ter	08:34 13:08		04:34
11/05/16	Qua	06:57 18:57 18:57		12:00
12/05/16	Qui			
13/05/16	Sex	12:58 18:55		05:57
14/05/16	Sab			
15/05/16	Dom			
16/05/16	Seg	13:02 18:56		05:54
17/05/16	Ter	07:00 12:52		05:52
18/05/16	Qua	13:02 18:59		05:57
19/05/16	Qui	06:59 12:59		06:00
20/05/16	Sex	07:01 13:19		06:18
21/05/16	Sab			
22/05/16	Dom			
23/05/16	Seg	07:01 12:57		05:56
24/05/16	Ter	07:00 12:58		05:58
25/05/16	Qua	07:00 13:02		06:02
26/05/16	Fer		CORPUS CRITHIS	
27/05/16	Sex			
28/05/16	Sab			
29/05/16	Dom			
30/05/16	Seg	07:00 13:39		06:39
31/05/16	Ter	12:58 19:04		06:06
01/06/16	Qua	06:57 13:31		06:34
02/06/16	Qui			
03/06/16	Sex	06:55 13:16		06:21
04/06/16	Sab			
05/06/16	Dom			
06/06/16	Seg	12:56 18:54		05:58
07/06/16	Ter	06:56 13:17		06:21
08/06/16	Qua	12:56 18:58		06:02
09/06/16	Qui	06:57 19:31 19:31 20:39		13:42
10/06/16	Sex	06:58 19:00		12:02
11/06/16	Sab			
12/06/16	Dom			
13/06/16	Seg	07:00 18:51		11:51
14/06/16	Ter	06:54 18:52		11:58
15/06/16	Qua	06:55 18:48		11:53
16/06/16	Qui	06:54 12:56		06:02
17/06/16	Sex	06:54 19:10 19:10		12:16
18/06/16	Sab	07:09		
19/06/16	Dom			
20/06/16	Seg	06:59 13:37		06:38
21/06/16	Ter	12:57 19:02		06:05
22/06/16	Qua	06:57 13:03		06:06
23/06/16	Qui			
24/06/16	Sex			
25/06/16	Sab			
26/06/16	Dom			
27/06/16	Seg	12:56 19:13		06:17
28/06/16	Ter	06:59 13:33 13:33		06:34

HT - Horas Trabalhadas:	225:53	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	225:53				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua	12:56 19:17		06:21
30/06/16	Qui	06:57 13:03 19:18 19:18 19:46		06:06
01/07/16	Sex	07:50 11:23 13:16 19:02		09:19
02/07/16	Sab			
03/07/16	Dom			
04/07/16	Seg	06:59 13:15		06:16
05/07/16	Ter	12:57 19:04		06:07
06/07/16	Qua	06:57 13:16		06:19
07/07/16	Qui			
08/07/16	Sex			
09/07/16	Sab			
10/07/16	Dom			
11/07/16	Seg			
12/07/16	Ter			
13/07/16	Qua			
14/07/16	Qui			
15/07/16	Sex			
16/07/16	Sab			
17/07/16	Dom			
18/07/16	Seg	13:07 18:55		05:48
19/07/16	Ter	06:58		
20/07/16	Qua	06:58 13:18		06:20
21/07/16	Qui	06:55		
22/07/16	Sex			
23/07/16	Sab			
24/07/16	Dom			
25/07/16	Seg			
26/07/16	Ter			
27/07/16	Qua			
28/07/16	Qui			
29/07/16	Sex			
30/07/16	Sab			
31/07/16	Dom			

HT - Horas Trabalhadas:	278:29	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	278:29				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: TATIANE PERES VILARINHO  
 Matrícula: 12026  
 Cargo: MÉDICO PLANTONISTA  
 Setor:  
 Pis: 019047437465  
 Data de Admissão: 01/01/16

Horário: Û^\*K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer					Tiradentes
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer					Dia do Trabalho
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter	07:22 13:07				05:45
04/05/16	Qua	06:59 13:02				06:03
05/05/16	Qui	07:18 13:00				05:42
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	17:30	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	17:30				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab			
08/05/16	Dom			
09/05/16	Seg	06:57 13:03		06:06
10/05/16	Ter	07:58 13:13		05:15
11/05/16	Qua	07:01		
12/05/16	Qui	07:51		
13/05/16	Sex	06:57		
14/05/16	Sab			
15/05/16	Dom			
16/05/16	Seg			
17/05/16	Ter			
18/05/16	Qua	13:12		
19/05/16	Qui	13:13		
20/05/16	Sex			
21/05/16	Sab			
22/05/16	Dom			
23/05/16	Seg	07:03 13:03		06:00
24/05/16	Ter	07:30 12:53		05:23
25/05/16	Qua	12:56		
26/05/16	Fer		CORPUS CRITHIS	
27/05/16	Sex			
28/05/16	Sab			
29/05/16	Dom			
30/05/16	Seg			
31/05/16	Ter			
01/06/16	Qua	07:23		
02/06/16	Qui	07:00 12:57		05:57
03/06/16	Sex	12:56		
04/06/16	Sab			
05/06/16	Dom			
06/06/16	Seg	13:14		
07/06/16	Ter	13:10		
08/06/16	Qua	13:10		
09/06/16	Qui	19:13		
10/06/16	Sex	13:11		
11/06/16	Sab			
12/06/16	Dom			
13/06/16	Seg	13:01		
14/06/16	Ter	13:28		
15/06/16	Qua	12:57		
16/06/16	Qui	12:54		
17/06/16	Sex	13:29		
18/06/16	Sab			
19/06/16	Dom			
20/06/16	Seg	13:42		
21/06/16	Ter	12:57		
22/06/16	Qua	13:18		
23/06/16	Qui			
24/06/16	Sex			
25/06/16	Sab			
26/06/16	Dom			
27/06/16	Seg			
28/06/16	Ter			

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	46:11	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	46:11				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua	13:01		
30/06/16	Qui	13:00		
01/07/16	Sex	13:03		
02/07/16	Sab			
03/07/16	Dom			
04/07/16	Seg	13:07		
05/07/16	Ter	13:03		
06/07/16	Qua	13:27		
07/07/16	Qui	19:03		
08/07/16	Sex			
09/07/16	Sab			
10/07/16	Dom			
11/07/16	Seg	12:50		
12/07/16	Ter	19:20		
13/07/16	Qua	07:17 13:00		05:43
14/07/16	Qui	06:53		
15/07/16	Sex	07:19 19:19		12:00
16/07/16	Sab			
17/07/16	Dom			
18/07/16	Seg	07:06 13:15		06:09
19/07/16	Ter	07:26 13:12		05:46
20/07/16	Qua	07:03 13:22		06:19
21/07/16	Qui	07:30		
22/07/16	Sex			
23/07/16	Sab			
24/07/16	Dom			
25/07/16	Seg			
26/07/16	Ter			
27/07/16	Qua			
28/07/16	Qui			
29/07/16	Sex			
30/07/16	Sab			
31/07/16	Dom			

HT - Horas Trabalhadas:	82:08	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	82:08				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: VERONICA ALVES VILAR

Ter:

Matrícula: 12080

Qua:

Cargo: MÉDICO PLANTONISTA

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 013372080776

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16 Sab  
 08/05/16 Dom  
 09/05/16 Seg  
 10/05/16 Ter  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter  
 18/05/16 Qua  
 19/05/16 Qui  
 20/05/16 Sex  
 21/05/16 Sab  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter  
 25/05/16 Qua  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex  
 28/05/16 Sab  
 29/05/16 Dom  
 30/05/16 Seg  
 31/05/16 Ter  
 01/06/16 Qua  
 02/06/16 Qui  
 03/06/16 Sex  
 04/06/16 Sab  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg  
 07/06/16 Ter  
 08/06/16 Qua  
 09/06/16 Qui  
 10/06/16 Sex  
 11/06/16 Sab  
 12/06/16 Dom  
 13/06/16 Seg  
 14/06/16 Ter  
 15/06/16 Qua  
 16/06/16 Qui  
 17/06/16 Sex  
 18/06/16 Sab  
 19/06/16 Dom  
 20/06/16 Seg  
 21/06/16 Ter  
 22/06/16 Qua  
 23/06/16 Qui  
 24/06/16 Sex  
 25/06/16 Sab  
 26/06/16 Dom  
 27/06/16 Seg  
 28/06/16 Ter

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua  
30/06/16 Qui  
01/07/16 Sex  
02/07/16 Sab  
03/07/16 Dom  
04/07/16 Seg  
05/07/16 Ter  
06/07/16 Qua  
07/07/16 Qui  
08/07/16 Sex  
09/07/16 Sab  
10/07/16 Dom  
11/07/16 Seg  
12/07/16 Ter  
13/07/16 Qua  
14/07/16 Qui  
15/07/16 Sex  
16/07/16 Sab  
17/07/16 Dom  
18/07/16 Seg  
19/07/16 Ter  
20/07/16 Qua  
21/07/16 Qui  
22/07/16 Sex  
23/07/16 Sab  
24/07/16 Dom  
25/07/16 Seg  
26/07/16 Ter  
27/07/16 Qua  
28/07/16 Qui  
29/07/16 Sex  
30/07/16 Sab  
31/07/16 Dom

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

Assinatura do Funcionário

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS  
 Nome: VIRGILIO BUENO VILELA DE MORAES  
 Matrícula: 12065  
 Cargo:  
 Setor:  
 Pis: 012785788585  
 Data de Admissão:

Horário: Û^\*K  
 Ter:  
 Qua:  
 Qui:  
 Sex:  
 Sáb:  
 Dom:  
 Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				
<p>Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.</p>					
				Assinatura do Funcionário	
<p>Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.</p>					
				Assinatura do Responsável	

07/05/16	Sab				
08/05/16	Dom				
09/05/16	Seg				
10/05/16	Ter				
11/05/16	Qua				
12/05/16	Qui				
13/05/16	Sex				
14/05/16	Sab				
15/05/16	Dom				
16/05/16	Seg				
17/05/16	Ter				
18/05/16	Qua				
19/05/16	Qui				
20/05/16	Sex				
21/05/16	Sab				
22/05/16	Dom				
23/05/16	Seg				
24/05/16	Ter				
25/05/16	Qua	08:02 08:47			00:45
26/05/16	Fer	10:47 12:34	CORPUS CRITHIS		01:47
27/05/16	Sex	08:42 08:52			00:10
28/05/16	Sab				
29/05/16	Dom				
30/05/16	Seg				
31/05/16	Ter				
01/06/16	Qua	07:37 08:07 14:15 14:56			01:11
02/06/16	Qui	07:37 08:13			00:36
03/06/16	Sex				
04/06/16	Sab				
05/06/16	Dom				
06/06/16	Seg				
07/06/16	Ter	08:15 08:31			00:16
08/06/16	Qua	14:52 16:01			01:09
09/06/16	Qui	08:01 08:19			00:18
10/06/16	Sex	07:13 07:28 21:12 22:03		00:03	01:03
11/06/16	Sab				
12/06/16	Dom	06:53 08:00			01:07
13/06/16	Seg				
14/06/16	Ter	08:28 09:21			00:53
15/06/16	Qua	14:49 16:36			01:47
16/06/16	Qui	07:41 07:58 23:40			00:17
17/06/16	Sex				
18/06/16	Sab				
19/06/16	Dom				
20/06/16	Seg				
21/06/16	Ter	07:31 08:19 18:17 19:55			02:26
22/06/16	Qua	14:35 18:28			03:53
23/06/16	Qui				
24/06/16	Sex	06:42 07:34			00:52
25/06/16	Sab				
26/06/16	Dom	06:33			
27/06/16	Seg				
28/06/16	Ter	08:23 20:37 20:54			12:14

HT - Horas Trabalhadas:	30:44	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:03	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	30:47				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua	14:43 18:05			03:22
30/06/16	Qui				
01/07/16	Sex				
02/07/16	Sab				
03/07/16	Dom				
04/07/16	Seg				
05/07/16	Ter				
06/07/16	Qua				
07/07/16	Qui				
08/07/16	Sex				
09/07/16	Sab				
10/07/16	Dom				
11/07/16	Seg				
12/07/16	Ter	08:43			
13/07/16	Qua	14:27 17:53 21:02 22:07	00:08		04:24
14/07/16	Qui	08:02 08:49			00:47
15/07/16	Sex	07:27 08:11 14:46 14:56			00:54
16/07/16	Sab	07:57 08:14 10:57 11:41			01:01
17/07/16	Dom	08:22 08:44			00:22
18/07/16	Seg	07:51 08:18 14:25 14:55			00:57
19/07/16	Ter	07:47 08:36			00:49
20/07/16	Qua	19:51			
21/07/16	Qui	08:05 09:04			00:59
22/07/16	Sex				
23/07/16	Sab				
24/07/16	Dom				
25/07/16	Seg				
26/07/16	Ter				
27/07/16	Qua				
28/07/16	Qui				
29/07/16	Sex				
30/07/16	Sab				
31/07/16	Dom				

HT - Horas Trabalhadas:	44:19	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:11	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	44:30				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: WENDEL BALDUINO MACEDO

Ter:

Matrícula: 12066

Qua:

Cargo:

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019005454051

Sáb:

Data de Admissão:

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab					
08/05/16	Dom					
09/05/16	Seg					
10/05/16	Ter					
11/05/16	Qua					
12/05/16	Qui					
13/05/16	Sex					
14/05/16	Sab					
15/05/16	Dom					
16/05/16	Seg					
17/05/16	Ter					
18/05/16	Qua					
19/05/16	Qui					
20/05/16	Sex					
21/05/16	Sab					
22/05/16	Dom					
23/05/16	Seg					
24/05/16	Ter					
25/05/16	Qua	13:55 14:59 20:56 21:37				01:45
26/05/16	Fer	11:07 16:23	CORPUS CRITHIS			05:16
27/05/16	Sex	11:14 14:06 21:26 22:19		00:22		03:26
28/05/16	Sab					
29/05/16	Dom	00:34 02:02 15:43 19:09 20:11		01:41		03:26
30/05/16	Seg	10:26				
31/05/16	Ter					
01/06/16	Qua					
02/06/16	Qui					
03/06/16	Sex					
04/06/16	Sab					
05/06/16	Dom					
06/06/16	Seg					
07/06/16	Ter					
08/06/16	Qua					
09/06/16	Qui					
10/06/16	Sex					
11/06/16	Sab					
12/06/16	Dom					
13/06/16	Seg					
14/06/16	Ter					
15/06/16	Qua					
16/06/16	Qui					
17/06/16	Sex					
18/06/16	Sab					
19/06/16	Dom					
20/06/16	Seg					
21/06/16	Ter					
22/06/16	Qua					
23/06/16	Qui					
24/06/16	Sex					
25/06/16	Sab					
26/06/16	Dom					
27/06/16	Seg					
28/06/16	Ter					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	5:11	EN 1 a 50%	00:22
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	8:42	EN 2 a 100%	1:41
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua  
30/06/16 Qui  
01/07/16 Sex  
02/07/16 Sab  
03/07/16 Dom  
04/07/16 Seg  
05/07/16 Ter  
06/07/16 Qua  
07/07/16 Qui  
08/07/16 Sex  
09/07/16 Sab  
10/07/16 Dom  
11/07/16 Seg  
12/07/16 Ter  
13/07/16 Qua  
14/07/16 Qui  
15/07/16 Sex  
16/07/16 Sab  
17/07/16 Dom  
18/07/16 Seg  
19/07/16 Ter  
20/07/16 Qua  
21/07/16 Qui  
22/07/16 Sex  
23/07/16 Sab  
24/07/16 Dom  
25/07/16 Seg  
26/07/16 Ter  
27/07/16 Qua  
28/07/16 Qui  
29/07/16 Sex  
30/07/16 Sab  
31/07/16 Dom

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	5:11	EN 1 a 50%	00:22
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	8:42	EN 2 a 100%	1:41
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

Assinatura do Funcionário

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: 06:00\*18:00

Nome: WILSON VILELA MEDEIROS FILHO

Ter:

Matrícula: 12024

Qua:

Cargo: MÉDICO

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019047762250

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16 Sab  
 08/05/16 Dom  
 09/05/16 Seg  
 10/05/16 Ter  
 11/05/16 Qua  
 12/05/16 Qui  
 13/05/16 Sex  
 14/05/16 Sab  
 15/05/16 Dom  
 16/05/16 Seg  
 17/05/16 Ter  
 18/05/16 Qua 10:30  
 19/05/16 Qui 07:29  
 20/05/16 Sex  
 21/05/16 Sab 07:58  
 22/05/16 Dom  
 23/05/16 Seg  
 24/05/16 Ter  
 25/05/16 Qua  
 26/05/16 Fer  
 27/05/16 Sex  
 28/05/16 Sab  
 29/05/16 Dom 19:04  
 30/05/16 Seg 07:24  
 31/05/16 Ter  
 01/06/16 Qua  
 02/06/16 Qui  
 03/06/16 Sex  
 04/06/16 Sab  
 05/06/16 Dom  
 06/06/16 Seg  
 07/06/16 Ter  
 08/06/16 Qua  
 09/06/16 Qui  
 10/06/16 Sex  
 11/06/16 Sab  
 12/06/16 Dom  
 13/06/16 Seg  
 14/06/16 Ter  
 15/06/16 Qua  
 16/06/16 Qui  
 17/06/16 Sex  
 18/06/16 Sab  
 19/06/16 Dom  
 20/06/16 Seg  
 21/06/16 Ter  
 22/06/16 Qua  
 23/06/16 Qui  
 24/06/16 Sex  
 25/06/16 Sab  
 26/06/16 Dom  
 27/06/16 Seg  
 28/06/16 Ter

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

29/06/16 Qua  
30/06/16 Qui  
01/07/16 Sex  
02/07/16 Sab  
03/07/16 Dom  
04/07/16 Seg  
05/07/16 Ter  
06/07/16 Qua  
07/07/16 Qui  
08/07/16 Sex  
09/07/16 Sab  
10/07/16 Dom  
11/07/16 Seg  
12/07/16 Ter  
13/07/16 Qua  
14/07/16 Qui  
15/07/16 Sex  
16/07/16 Sab  
17/07/16 Dom  
18/07/16 Seg 21:15  
19/07/16 Ter  
20/07/16 Qua  
21/07/16 Qui  
22/07/16 Sex  
23/07/16 Sab  
24/07/16 Dom  
25/07/16 Seg  
26/07/16 Ter  
27/07/16 Qua  
28/07/16 Qui  
29/07/16 Sex  
30/07/16 Sab  
31/07/16 Dom

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

**Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.**

Assinatura do Funcionário

**Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.**

Assinatura do Responsável

# Sistema de Apuração de Pontos - Point Line

Empresa: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARRA DO GARÇAS

Horário: Û^\* K

Nome: WLADIMIR ANTONIO DE FARIA

Ter:

Matrícula: 12025

Qua:

Cargo: MÉDICO

Qui:

Setor:

Sex:

Pis: 019007911735

Sáb:

Data de Admissão: 01/01/16

Dom:

Fer:

Dia	Pontos	HN	EN	HT	EX	FA
01/04/16	Sex					
02/04/16	Sab					
03/04/16	Dom					
04/04/16	Seg					
05/04/16	Ter					
06/04/16	Qua					
07/04/16	Qui					
08/04/16	Sex					
09/04/16	Sab					
10/04/16	Dom					
11/04/16	Seg					
12/04/16	Ter					
13/04/16	Qua					
14/04/16	Qui					
15/04/16	Sex					
16/04/16	Sab					
17/04/16	Dom					
18/04/16	Seg					
19/04/16	Ter					
20/04/16	Qua					
21/04/16	Fer				Tiradentes	
22/04/16	Sex					
23/04/16	Sab					
24/04/16	Dom					
25/04/16	Seg					
26/04/16	Ter					
27/04/16	Qua					
28/04/16	Qui					
29/04/16	Sex					
30/04/16	Sab					
01/05/16	Fer				Dia do Trabalho	
02/05/16	Seg					
03/05/16	Ter					
04/05/16	Qua					
05/05/16	Qui					
06/05/16	Sex					

HT - Horas Trabalhadas:	00:00	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	00:00				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável

07/05/16	Sab				
08/05/16	Dom				
09/05/16	Seg				
10/05/16	Ter	13:01 19:01			06:00
11/05/16	Qua				
12/05/16	Qui	07:10 13:16			06:06
13/05/16	Sex	07:10 13:06			05:56
14/05/16	Sab				
15/05/16	Dom				
16/05/16	Seg	14:07			
17/05/16	Ter	13:40 19:05			05:25
18/05/16	Qua	07:12 13:48			06:36
19/05/16	Qui				
20/05/16	Sex	13:01 20:39			07:38
21/05/16	Sab				
22/05/16	Dom				
23/05/16	Seg	13:24 19:26			06:02
24/05/16	Ter	07:10 13:14			06:04
25/05/16	Qua	13:12 19:07			05:55
26/05/16	Fer	07:17 14:10	CORPUS CRITHIS		06:53
27/05/16	Sex	07:12 19:00			11:48
28/05/16	Sab				
29/05/16	Dom				
30/05/16	Seg	12:59 18:59			06:00
31/05/16	Ter	07:13 13:11			05:58
01/06/16	Qua	12:56 19:02			06:06
02/06/16	Qui	07:20 14:15			06:55
03/06/16	Sex	13:05 19:17			06:12
04/06/16	Sab				
05/06/16	Dom				
06/06/16	Seg	07:25 13:36			06:11
07/06/16	Ter	13:04 19:14			06:10
08/06/16	Qua	07:16 13:17			06:01
09/06/16	Qui				
10/06/16	Sex				
11/06/16	Sab				
12/06/16	Dom				
13/06/16	Seg				
14/06/16	Ter				
15/06/16	Qua				
16/06/16	Qui				
17/06/16	Sex				
18/06/16	Sab				
19/06/16	Dom				
20/06/16	Seg	12:54 19:10			06:16
21/06/16	Ter	07:13 13:17			06:04
22/06/16	Qua	13:14			
23/06/16	Qui				
24/06/16	Sex	07:12 19:57			12:45
25/06/16	Sab				
26/06/16	Dom				
27/06/16	Seg	07:13 13:11			05:58
28/06/16	Ter	12:56 19:07			06:11

CORPUS CRITHIS

HT - Horas Trabalhadas:	161:10	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	161:10				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Funcionário

Assinatura do Responsável

29/06/16	Qua	07:12 13:22	06:10
30/06/16	Qui		
01/07/16	Sex	07:11 13:37	06:26
02/07/16	Sab		
03/07/16	Dom		
04/07/16	Seg	13:33 19:04	05:31
05/07/16	Ter	07:08 13:17	06:09
06/07/16	Qua	12:59 19:07	06:08
07/07/16	Qui	07:13 19:11 19:13	11:58
08/07/16	Sex	19:01	
09/07/16	Sab		
10/07/16	Dom		
11/07/16	Seg	07:17 19:04	11:47
12/07/16	Ter	07:18 19:01	11:43
13/07/16	Qua	07:20 19:01	11:41
14/07/16	Qui	07:21 19:13	11:52
15/07/16	Sex	19:09	
16/07/16	Sab		
17/07/16	Dom		
18/07/16	Seg	07:12 13:27	06:15
19/07/16	Ter	13:02 19:03	06:01
20/07/16	Qua	13:03 19:17	06:14
21/07/16	Qui		
22/07/16	Sex		
23/07/16	Sab		
24/07/16	Dom		
25/07/16	Seg		
26/07/16	Ter		
27/07/16	Qua		
28/07/16	Qui		
29/07/16	Sex		
30/07/16	Sab		
31/07/16	Dom		

HT - Horas Trabalhadas:	269:05	EX 1 a 50%	00:00	EN 1 a 50%	00:00
HN - Horas Noturnas:	00:00	EX 2 a 100%	00:00	EN 2 a 100%	00:00
FA - Faltas:	00:00				
Horas Noturnas + Normais:	269:05				

Reconheço como verdadeiros meus horários de entrada e saída contidos neste relatório.

Assinatura do Funcionário

Como responsável, reconheço como verdadeiros os horários de entrada e saída do funcionário.

Assinatura do Responsável