

FOLHA DE PONTO INDIVIDUAL

SUBSTITUIÇÃO justificativa: _____

SEM CRACHÁ

MATRICULA

FUNCIONÁRIO:

SETOR

HORÁRIO: _____ as _____ h JORNADA _____ PERÍODO: ____/____/____ a ____/____/____.

DIA	1º EXPEDIENTE		2º EXPEDIENTE		TOTAL HORAS	ASSINATURA DO EMPREGADO	VISTO CHEFE SETOR
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA			
01							
02							
03							
04							
05							
06							
07							
08							
09							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
28							
29							
30							
31							