

FOLHA DE ASSIDUIDADE DO SERVIDOR

Nome: _____ Siape: _____
 Cargo: _____ Lotação: _____
 Telefone: _____ e-mail: _____

Mês de Competência: _____/20____.

Dia	MANHÃ				TARDE				NOITE			
	ENTRADA		SAÍDA		ENTRADA		SAÍDA		ENTRADA		SAÍDA	
	Horário	Rubrica	Horário	Rubrica	Horário	Rubrica	Horário	Rubrica	Horário	Rubrica	Horário	Rubrica
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												

Local e data: _____, ____/____/____

Assinatura do Servidor (a)

Chefe Imediato (com carimbo)

Obs.: Caso haja necessidade de pagamento de Adicional Noturno, favor preencher formulário específico.