



CONTROLADORIA GERAL DO MUNICÍPIO GABINETE

ANEXO ÚNICO

MÊS: _____ DE 20__

NOME:		Matrícula:
VÍNCULO:	CARGO:	

Dia	Entrada		Almoço Saída/Entrada		Saída	
	Hora	Assinatura	Hora	Hora	Hora	Assinatura
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						
30						
31						

Assinatura do Chefe Imediato