

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO RIO VERDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CEP : 37430 - 000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

FICHA INDIVIDUAL DE FREQUÊNCIA

NOME DO SERVIDOR:

MARÇO/2017

| DIA | ASSINATURA |         | CHEFIA |       | DIA | ASSINATURA |         | CHEFIA |       |
|-----|------------|---------|--------|-------|-----|------------|---------|--------|-------|
|     | ENTRADA    | SAÍDA   | OBS    | VISTO |     | ENTRADA    | SAÍDA   | OBS    | VISTO |
| 01  |            |         |        |       | 17  |            |         |        |       |
| 02  |            |         |        |       | 18  | SÁBADO     | SÁBADO  |        |       |
| 03  |            |         |        |       | 19  | DOMINGO    | DOMINGO |        |       |
| 04  | SÁBADO     | SÁBADO  |        |       | 20  |            |         |        |       |
| 05  | DOMINGO    | DOMINGO |        |       | 21  |            |         |        |       |
| 06  |            |         |        |       | 22  |            |         |        |       |
| 07  |            |         |        |       | 23  |            |         |        |       |
| 08  |            |         |        |       | 24  |            |         |        |       |
| 09  |            |         |        |       | 25  | SÁBADO     | SÁBADO  |        |       |
| 10  |            |         |        |       | 26  | DOMINGO    | DOMINGO |        |       |
| 11  | SÁBADO     | SÁBADO  |        |       | 27  |            |         |        |       |
| 12  | DOMINGO    | DOMINGO |        |       | 28  |            |         |        |       |
| 13  |            |         |        |       | 29  |            |         |        |       |
| 14  |            |         |        |       | 30  |            |         |        |       |
| 15  |            |         |        |       | 31  |            |         |        |       |
| 16  |            |         |        |       |     |            |         |        |       |

COMUNICAÇÃO DE OCORRÊNCIA DE FREQUÊNCIA

Nº

CHEFIA IMEDIATA / MATR / MASPO-00 CHEFIA IMEDIATA / MATR / MASP

LOCAL E DATA

| Dia | Cód Ocor. | Dia | Cod. Ocor |
|-----|-----------|-----|-----------|
| 01  |           | 17  |           |
| 02  |           | 18  |           |
| 03  |           | 19  |           |
| 04  |           | 20  |           |
| 05  |           | 21  |           |
| 06  |           | 22  |           |
| 07  |           | 23  |           |
| 08  |           | 24  |           |
| 09  |           | 25  |           |
| 10  |           | 26  |           |
| 11  |           | 27  |           |
| 12  |           | 29  |           |
| 13  |           | 29  |           |
| 14  |           | 30  |           |
| 15  |           | 31  |           |
| 16  |           |     |           |



PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO RIO VERDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CEP : 37430 - 000 - ESTADO DE MINAS GERAIS



PLANILHA INDIVIDUAL DE FREQUÊNCIA

NOME DO SERVIDOR:

ABRIL/2017

| DIA | ASSINATURA |         | CHEFIA |       | DIA | ASSINATURA |         | CHEFIA |       |
|-----|------------|---------|--------|-------|-----|------------|---------|--------|-------|
|     | ENTRADA    | SAÍDA   | OBS    | VISTO |     | ENTRADA    | SAÍDA   | OBS    | VISTO |
| 01  | SÁBADO     | SÁBADO  |        |       | 17  |            |         |        |       |
| 02  | DOMINGO    | DOMINGO |        |       | 18  |            |         |        |       |
| 03  |            |         |        |       | 19  |            |         |        |       |
| 04  |            |         |        |       | 20  |            |         |        |       |
| 05  |            |         |        |       | 21  | FERIADO    | FERIADO |        |       |
| 06  |            |         |        |       | 22  | SÁBADO     | SÁBADO  |        |       |
| 07  |            |         |        |       | 23  | DOMINGO    | DOMINGO |        |       |
| 08  | SÁBADO     | SÁBADO  |        |       | 24  |            |         |        |       |
| 09  | DOMINGO    | DOMINGO |        |       | 25  |            |         |        |       |
| 10  |            |         |        |       | 26  |            |         |        |       |
| 11  |            |         |        |       | 27  |            |         |        |       |
| 12  |            |         |        |       | 28  |            |         |        |       |
| 13  |            |         |        |       | 29  | SÁBADO     | SÁBADO  |        |       |
| 14  | FERIADO    | FERIADO |        |       | 30  | DOMINGO    | DOMINGO |        |       |
| 15  | SÁBADO     | SÁBADO  |        |       | 31  |            |         |        |       |
| 16  | DOMINGO    | DOMINGO |        |       |     |            |         |        |       |

COMUNICAÇÃO DE OCORRÊNCIA DE FREQUÊNCIA

Nº

CHEFIA IMEDIATA / MATR. / MASP

CHEFIA IMEDIATA / MATR. / MASP

| Dia | Cód Ocor. | Dia | Cod. Ocor |
|-----|-----------|-----|-----------|
| 01  |           | 17  |           |
| 02  |           | 18  |           |
| 03  |           | 19  |           |
| 04  |           | 20  |           |
| 05  |           | 21  |           |
| 06  |           | 22  |           |
| 07  |           | 23  |           |
| 08  |           | 24  |           |
| 09  |           | 25  |           |
| 10  |           | 26  |           |
| 11  |           | 27  |           |
| 12  |           | 29  |           |
| 13  |           | 29  |           |
| 14  |           | 30  |           |
| 15  |           | 31  |           |
| 16  |           |     |           |



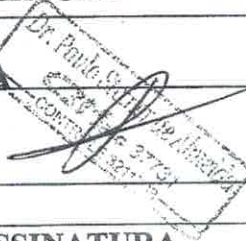


PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO RIO VERDE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
CEP : 37430 - 000 - ESTADO DE MINAS GERAIS

FICHA INDIVIDUAL DE FREQUÊNCIA

NOME DO SERVIDOR : PAULO STEINER DE ALMEIDA

JUNHO/2017



| DI<br>A | ASSINATURA |         | CHEFIA |       | DIA | ASSINATURA |        | CHEFIA |       |
|---------|------------|---------|--------|-------|-----|------------|--------|--------|-------|
|         | ENTRADA    | SAÍDA   | OBS    | VISTO |     | ENTRADA    | SAÍDA  | OBS    | VISTO |
| 01      |            |         |        |       | 17  | SABADO     | SABADO |        |       |
| 02      |            |         |        |       | 18  | DOMINGO    | DOMNGO |        |       |
| 03      | SABADO     | SABADO  |        |       | 19  |            |        |        |       |
| 04      | DOMINGO    | DOMNGO  |        |       | 20  |            |        |        |       |
| 05      |            |         |        |       | 21  |            |        |        |       |
| 06      |            |         |        |       | 22  |            |        |        |       |
| 07      |            |         |        |       | 23  |            |        |        |       |
| 08      |            |         |        |       | 24  | SABADO     | SABADO |        |       |
| 09      |            |         |        |       | 25  | DOMINGO    | DOMNGO |        |       |
| 10      | SABADO     | SABADO  |        |       | 26  |            |        |        |       |
| 11      | DOMINGO    | DOMNGO  |        |       | 27  |            |        |        |       |
| 12      |            |         |        |       | 28  |            |        |        |       |
| 13      |            |         |        |       | 29  |            |        |        |       |
| 14      |            |         |        |       | 30  |            |        |        |       |
| 15      | FERIADO    | FERIADO |        |       | 31  |            |        |        |       |
| 16      |            |         |        |       |     |            |        |        |       |

COMUNICAÇÃO DE OCORRÊNCIA DE FREQUÊNCIA

Nº

CHEFIA IMEDIATA /MATR / MASP

CHEFIA IMEDIATA /MATR / MASP

LOCAL E DATA

| Dia | Cód Ocor. | Dia | Cod. Ocor |
|-----|-----------|-----|-----------|
| 01  |           | 17  |           |
| 02  |           | 18  |           |
| 03  |           | 19  |           |
| 04  |           | 20  |           |
| 05  |           | 21  |           |
| 06  |           | 22  |           |
| 07  |           | 23  |           |
| 08  |           | 24  |           |
| 09  |           | 25  |           |
| 10  |           | 26  |           |
| 11  |           | 27  |           |
| 12  |           | 29  |           |
| 13  |           | 29  |           |
| 14  |           | 30  |           |
| 15  |           | 31  |           |
| 16  |           |     |           |



# PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO RIO VERDE

CEP: 37430 – 000 – Estado de Minas Gerais

CNPJ – 18.008.888/0001-74

JULHO/2017

Visto Chefe Depto.

Funcionário (a): PAULO STEINER DE ALMEIDA

| Dia | Entrada   | H | Saída   | H |
|-----|---|---|---|---|
| 01  | SABADO  |   | SABADO  |   |
| 02  | DOMINGO   |   | DOMINGO   |   |
| 03  |    |   |    |   |
| 04  |    |   |    |   |
| 05  |    |   |     |   |
| 06  |    |   |     |   |
| 07  |    |   |    |   |
| 08  | SABADO  |   | SABADO  |   |
| 09  | DOMINGO   |   | DOMINGO   |   |
| 10  |    |   |    |   |
| 11  |    |   |    |   |
| 12  |   |   |   |   |
| 13  |  |   |   |   |
| 14  |  |   |  |   |
| 15  | SABADO  |   | SABADO  |   |
| 16  | DOMINGO   |   | DOMINGO   |   |
| 17  |  |   |  |   |
| 18  |  |   |  |   |
| 19  |  |   |  |   |
| 20  |  |   |  |   |
| 21  |  |   |  |   |
| 22  | SABADO  |   | SABADO  |   |
| 23  | DOMINGO   |   | DOMINGO   |   |
| 24  |  |   |  |   |
| 25  |  |   |  |   |
| 26  |  |   |  |   |
| 27  |  |   |  |   |
| 28  |  |   |  |   |
| 29  | SABADO  |   | SABADO  |   |
| 30  | DOMINGO   |   | DOMINGO   |   |
| 31  |  |   |   |   |

Praça Prefeito Edward Carneiro, 11 – Centro – 37.430-000

Tel.: (35) 3335-1013 Fax: (35) 3335-1767

E-mail: [prefeituracrvc@starweb.com.br](mailto:prefeituracrvc@starweb.com.br) – home page: [www.conceicaoodorioverde.mg.gov.br](http://www.conceicaoodorioverde.mg.gov.br)





# PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO RIO VERDE

CEP: 37430 – 000 – Estado de Minas Gerais

CNPJ – 18.008.888/0001-74

AGOSTO/2017

Visto Chefe Depto.

Funcionário (a): PAULO STEINER DE ALMEIDA

| Dia | Entrada | H | Saída   | H |
|-----|---------|---|---------|---|
| 01  |         |   |         |   |
| 02  |         |   |         |   |
| 03  |         |   |         |   |
| 04  |         |   |         |   |
| 05  | SÁBADO  |   | SÁBADO  |   |
| 06  | DOMINGO |   | DOMINGO |   |
| 07  |         |   |         |   |
| 08  |         |   |         |   |
| 09  |         |   |         |   |
| 10  |         |   |         |   |
| 11  |         |   |         |   |
| 12  | SÁBADO  |   | SÁBADO  |   |
| 13  | DOMINGO |   | DOMINGO |   |
| 14  |         |   |         |   |
| 15  |         |   |         |   |
| 16  |         |   |         |   |
| 17  |         |   |         |   |
| 18  |         |   |         |   |
| 19  | SÁBADO  |   | SÁBADO  |   |
| 20  | DOMINGO |   | DOMINGO |   |
| 21  |         |   |         |   |
| 22  |         |   |         |   |
| 23  |         |   |         |   |
| 24  |         |   |         |   |
| 25  |         |   |         |   |
| 26  | SÁBADO  |   | SÁBADO  |   |
| 27  | DOMINGO |   | DOMINGO |   |
| 28  |         |   |         |   |
| 29  |         |   |         |   |
| 30  | FERIADO |   | FERIADO |   |
| 31  |         |   |         |   |

Praça Prefeito Edward Carneiro, 11 – Centro – 37.430-000

Tel.: (35) 3335-1013 Fax: (35) 3335-1767

E-mail: [prefeituracriv@starweb.com.br](mailto:prefeituracriv@starweb.com.br) – home page: [www.conceicaodorioverde.mg.gov.br](http://www.conceicaodorioverde.mg.gov.br)

Dr. Paulo Steiner de Almeida  
12.7.17  
Assessoria Jurídica