

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000156 Nome: AMILCA SANTOS DA ROCHA													
Cargo: VIGIA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0002/0004 - MANUNTENÇÃO E CONSERVAÇÃO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 092287/003 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 5174-20 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000181 Nome: ANDREA RISSOLI													
Cargo: ASSISTENTE DE TESOUREARIA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0003/0002 - TESOUREARIA													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 94291/116 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 4110-05 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000186 Nome: CARLA IVANE DE BRITTO													
Cargo: PROFESSORA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 44960/097 Chapa:													
Hr./Mês: 13,50 C.B.O.: 2347-30 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000182 Nome: DIEGO ARAUJO VEIGA DE OLIVEIRA													
Cargo: ASSISTENTE DE DIREÇÃO													
Depto/Setor/Seção: 0001/0003/0004 - SERVIÇO DE APOIO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 050029/332 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 4110-05 Horário aos -													
Horário: Intervalo:													
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000200 Nome: EDSON PEREIRA MAGALHAES													
Cargo: PROFESSOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 36973/199 Chapa:													
Hr./Mês: 13,50 C.B.O.: 2348-15 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000202 Nome: ELISSA ALMEIDA DE OLIVEIRA													
Cargo: AUX. DE LIMPEZA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0002/0004 - MANUNTENÇÃO E CONSERVAÇÃO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 032986/005 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 5142-10 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000204 Nome: ENOQUE SOUZA DE OLIVIERA													
Cargo: CONTADOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0003/0004 - SERVIÇO DE APOIO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 048706/004 Chapa:													
Hr./Mês: 110,00 C.B.O.: 2522-10 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO

Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503

Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000

Código: 000198 Nome: ERICSON ARAUJO DA COSTA

Cargo: PROFESSOR

Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES

Endereço: Bairro: Cidade: Estado: CEP:

04.137.969/0001-60

IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS
E TEC DO VALE DO
R BENJAMIN CONSTANT,503

CENTRO - CEP 69980-000

CRUZEIRO DO SUL - AC

Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 48096/003 Chapa:

Hr./Mês: 13,50 C.B.O.: 2346-24 Horário aos -

Horário: Intervalo:

1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs	_____%____hs

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO				04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC					
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503									
Bairro: CENTRO		Cidade: CRUZEIRO DO SUL						UF: AC CEP: 69980-000	
Código: 000058		Nome: ILSOEN ENES LOURENCO							
Cargo: PROFESSOR									
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES									
Endereço:				Bairro:					
Cidade:				Estado: CEP:					

Período: 01/08/2015 até 31/08/2015		CTPS: 61855/199		Chapa:	
Hr./Mês: 20,25		C.B.O.: 2348-10		Horário aos -	
Horário: 19:10 - 22:00 (4ª E 5ª FEIRA)		Intervalo: 20:25 - 20:45			

1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs	_____%____hs _____%____hs

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000157 Nome: JAIME VEIGA DE OLIVEIRA													
Cargo: DIRETOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0002/0001 - DIRETORIA PEDAGOGICA													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 055604/527 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 1313-05 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000180 Nome: JANE SILVA CARNEIRO													
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO													
Depto/Setor/Seção: 0001/0002/0002 - SECRETARIA													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 027657/005 Chapa:													
Hr./Mês:		220,00		C.B.O.:		4110-05		Horário aos		-			
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000159 Nome: JONAS BARCELLOS ESCOBAR CORREA													
Cargo: PROFESSOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 1869780/040 Chapa:													
Hr./Mês: 54,00 C.B.O.: 2348-15 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000179 Nome: JONAS BARCELLOS ESCOBAR CORREA													
Cargo: COORDENADOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0003/0004 - SERVIÇO DE APOIO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 1869780/040 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 2394-05 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000110 Nome: JONATHAN XAVIER DONADONI													
Cargo: PROFESSOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 22609/006 Chapa:													
Hr./Mês: 13,50 C.B.O.: 2347-30 Horário aos - 19:10 - 22:00 (6ª FEIRA)													
Horário: 20:45 - 22:00 (5ª FEIRA)							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000169 Nome: JOSE FRANCISCO SANTOS DA SILVA													
Cargo: SERVENTE DE OBRAS													
Depto/Setor/Seção: 0001/0002/0004 - MANUNTENÇÃO E CONSERVAÇÃO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 72323/00003 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 7170-20 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000201 Nome: JOSE LEICENIR DE LIMA DA SILVA													
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO													
Depto/Setor/Seção: 0001/0003/0004 - SERVIÇO DE APOIO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 6954116/040 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 4110-05 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000199 Nome: LEANDRO NEGREIROS MACIEL													
Cargo: PROFESSOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 205469/004 Chapa:													
Hr./Mês: 33,75 C.B.O.: 2348-15 Horário aos -													
Horário: Intervalo:													
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000118 Nome: LIVIA DA SILVA CORDEIRO													
Cargo: PROFESSORA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 064589/00017 Chapa:													
Hr./Mês: 40,50 C.B.O.: 2348-15 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000183 Nome: LUIZ HENRIQUE DOS SANTOS													
Cargo: PROFESSOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 4033/095 Chapa:													
Hr./Mês: 40,50 C.B.O.: 2348-10 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000170 Nome: MARCOS ANTONIO ANDRIOLA RODRIGUES													
Cargo: VIGIA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0002/0004 - MANUNTENÇÃO E CONSERVAÇÃO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 53127/00003 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 5174-20 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000015 Nome: MARIA DO PERPETUO SOCORRO ALVES OLIVEIRA													
Cargo: ZELADORA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0002/0004 - MANUNTENÇÃO E CONSERVAÇÃO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 66401/00002 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 5141-20 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000096 Nome: MARIA JOELMA ROCHA DA SILVA													
Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO													
Depto/Setor/Seção: 0001/0003/0004 - SERVIÇO DE APOIO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 47657/003 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 4110-05 Horário aos -													
Horário: Intervalo:													
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000193 Nome: MURIELLY DE SOUSA NOBREGA													
Cargo: PROFESSORA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 053851/004 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 2348-10 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000171 Nome: NALDO FERREIRA ALVES													
Cargo: PROFESSOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 09195/043 Chapa:													
Hr./Mês: 13,50 C.B.O.: 2348-15 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000192 Nome: NARDLO AQUINO DE LIMA													
Cargo: PROFESSOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 260879/004 Chapa:													
Hr./Mês: 27,00 C.B.O.: 2348-10 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000185 Nome: NATHIELLE DE SOUZA TEIXEIRA													
Cargo: PROFESSORA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 046562/004 Chapa:													
Hr./Mês: 47,25 C.B.O.: 2348-10 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000184 Nome: RITA DE CASSIA MEDEIROS BORGES													
Cargo: PROFESSOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 6383/019 Chapa:													
Hr./Mês: 20,25 C.B.O.: 2346-24 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000195 Nome: THIAGO LUCIO BATISTA SANTOS													
Cargo: PROFESSOR													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 0469754/001 Chapa:													
Hr./Mês: 60,75 C.B.O.: 2348-10 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000172 Nome: VALERIA MESSIAS DE OLIVEIRA													
Cargo: PROFESSORA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0001/0001 - DOCENTES													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 009619/004 Chapa:													
Hr./Mês: 54,00 C.B.O.: 2348-10 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____

FOLHA DE PONTO

Período: 08/2015

Empresa: 0003 - IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO							04.137.969/0001-60 IEVAL INSTITUTO DE ED CIENCIAS E TEC DO VALE DO R BENJAMIN CONSTANT,503 CENTRO - CEP 69980-000 CRUZEIRO DO SUL - AC						
Endereço: R BENJAMIN CONSTANT,503													
Bairro: CENTRO Cidade: CRUZEIRO DO SUL UF: AC CEP: 69980-000													
Código: 000191 Nome: VALERIA MESSIAS DE OLIVEIRA													
Cargo: COORDENADORA													
Depto/Setor/Seção: 0001/0003/0004 - SERVIÇO DE APOIO													
Endereço:							Bairro:						
Cidade:							Estado: CEP:						
Período: 01/08/2015 até 31/08/2015 CTPS: 009619/004 Chapa:													
Hr./Mês: 220,00 C.B.O.: 2394-05 Horário aos -													
Horário:							Intervalo:						
1.Quinzena							2.Quinzena						
Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto	Dia	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Extras	Visto
01						SABADO	17						
02						DOMINGO	18						
03							19						
04							20						
05							21						
06							22						SABADO
07							23						DOMINGO
08						SABADO	24						
09						DOMINGO	25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						SABADO
14							30						DOMINGO
15						SABADO	31						
16						DOMINGO							

Faltas	Justificadas_____	Não justificadas_____
Atrasos	Justificados_____	Não justificados_____
Horas Extras	_____%____hs _____%____hs _____%____hs	

Visto funcionário

Visto chefia

Data ____/____/____