

Aulas de Reforço

Nome: _____ () CFJL () FAHOR

Detalhes do Reforço

Data do Reforço: ____/____/____

Quantidade de Aulas: _____

Turma(s): _____

Observações: _____

Detalhes do Reforço

Data do Reforço: ____/____/____

Quantidade de Aulas: _____

Turma(s): _____

Observações: _____

Colaborador

Assinatura do funcionário: _____

Data assinatura: ____/____/____ _____

Supervisor

() Compensar () Pagar () Outro: _____

_____ Assinatura Supervisor
 _____ / ____ / ____

Recursos Humanos

Ação tomada: _____

_____ Responsável dos Recursos Humanos
 _____ / ____ / ____

Aulas de Reforço

Nome: _____ () CFJL () FAHOR

Detalhes do Reforço

Data do Reforço: ____/____/____

Quantidade de Aulas: _____

Turma(s): _____

Observações: _____

Detalhes do Reforço

Data do Reforço: ____/____/____

Quantidade de Aulas: _____

Turma(s): _____

Observações: _____

Colaborador

Assinatura do funcionário: _____

Data assinatura: ____/____/____ _____

Supervisor

() Compensar () Pagar () Outro: _____

_____ Assinatura Supervisor
 _____ / ____ / ____

Recursos Humanos

Ação tomada: _____

_____ Responsável dos Recursos Humanos
 _____ / ____ / ____