

Nome: _____ () CFJL () FAHOR

Data	Entrada	Saída	Esquecimento	Problema no Ponto	Trabalho Externo	Outro
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u> : <u> </u>	<u> </u> : <u> </u>	()	()	()	()
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u> : <u> </u>	<u> </u> : <u> </u>	()	()	()	()
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u> : <u> </u>	<u> </u> : <u> </u>	()	()	()	()
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u> : <u> </u>	<u> </u> : <u> </u>	()	()	()	()
<u> </u> / <u> </u> / <u> </u>	<u> </u> : <u> </u>	<u> </u> : <u> </u>	()	()	()	()

Data	Detalhamento / Motivo
__/__/__	
__/__/__	
__/__/__	

Data	Detalhamento / Motivo
__/__/__	
__/__/__	
__/__/__	

Funcionário:	Supervisor:	
	☐ Abonar ☐ Pagar ☐ Compensar	
_____ Assinatura do Funcionário _____ / _____ / _____	_____ _____ _____	_____ Assinatura Supervisor _____ / _____ / _____

___/___/___	() Batidas Cadastradas	() Abonado	() Justificado
___/___/___	() Batidas Cadastradas	() Abonado	() Justificado
___/___/___	() Batidas Cadastradas	() Abonado	() Justificado
___/___/___	() Batidas Cadastradas	() Abonado	() Justificado

Responsável pelo Cadastro _____ _____ _____	Responsável dos Recursos Humanos _____ _____ _____
---	--

Nome: _____ () CFJL () FAHOR

Data	Entrada	Saída	Esquecimento	Problema no Ponto	Trabalho Externo	Outro
/ /	:	:	()	()	()	()
/ /	:	:	()	()	()	()
/ /	:	:	()	()	()	()
/ /	:	:	()	()	()	()
/ /	:	:	()	()	()	()

Data	Detalhamento / Motivo
__/__/__	
__/__/__	
__/__/__	

Data	Detalhamento / Motivo
__/__/__	
__/__/__	
__/__/__	

Funcionário:	Supervisor:	
	☐ Abonar ☐ Pagar ☐ Compensar	
Assinatura do Funcionário		Assinatura Supervisor
/ /		/ /

___/___/___ () Batidas Cadastradas	() Abonado	() Justificado
___/___/___ () Batidas Cadastradas	() Abonado	() Justificado
___/___/___ () Batidas Cadastradas	() Abonado	() Justificado
___/___/___ () Batidas Cadastradas	() Abonado	() Justificado

Responsável pelo Cadastro	Responsável dos Recursos Humanos
----------------------------------	---