

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **ANA MARIA SANTOS DE ALCÂNTARA**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:30		12:01		13:02	16:30
02	07:30		12:02		13:01	16:30
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:30		12:01		13:01	16:30
06	07:30		12:04		13:00	16:30
07	07:30		12:02		13:06	16:30
08	07:30		12:01		13:00	16:30
09	07:30		12:01		13:00	16:30
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:30		12:00		13:02	16:30
13	07:30		12:01		13:03	16:30
14	07:30		12:02		13:00	16:30
15	07:30		12:00		13:02	16:30
16	07:30		12:00		13:00	16:30
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:30		12:01		13:00	16:30
20	07:30		12:01		13:01	16:30
21	07:30		12:00		13:00	16:30
22	07:30		12:00		13:01	16:30
23	07:30		12:00		13:00	16:30
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:30		12:00		13:00	16:30
27	07:30		12:02		13:00	16:30
28	07:30		12:01		13:00	16:30
29	07:30		12:00		13:00	16:30
30	07:30		12:00		13:00	16:30

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **ANA PAULA SANTOS DA SILVA**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:02		13:02	16:00
02	07:00		12:03		13:03	16:00
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:08		13:08	16:00
06	07:00		12:02		13:02	16:00
07	07:00		12:37		13:37	16:00
08	07:00		12:54		13:54	16:00
09	07:00		12:55		13:55	16:00
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		12:03		13:03	16:00
13	07:00		12:43		13:43	16:00
14	07:00		12:08		13:08	16:00
15	07:00		12:12		13:12	16:00
16	07:00		12:05		13:05	16:00
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		12:48		13:48	16:00
20	07:00		12:02		13:02	16:00
21	07:00		12:24		13:24	16:00
22	07:00		12:12		13:12	16:00
23	07:00		12:05		13:05	16:00
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:06		13:06	16:00
27	07:00		12:02		13:02	16:00
28	07:00		12:03		13:03	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30	07:00		12:00		13:00	16:00

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **DAYANE DEYSE DA SILVA GOMES**

MÊS: **ABRIL ANO: 2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:02		13:02	16:00
02						
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:10		13:10	16:00
06	07:00		12:01		13:01	16:00
07	07:00		12:25		13:25	16:00
08	07:00		12:05		13:05	16:00
09						
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		13:34		14:34	16:00
13	07:00		12:02		13:02	16:00
14	07:00		12:10		13:10	16:00
15	07:00		12:08		13:08	16:00
16						
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		12:08		13:08	16:00
20	07:00		12:07		13:07	16:00
21	07:00		13:11		13:11	16:00
22	07:00		12:28		13:28	16:00
23						
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:06		13:06	16:00
27	07:00		12:02		13:02	16:00
28	07:00		12:03		13:03	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30						

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **EDILENE MORENO DA COSTA**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:02		13:02	16:00
02	07:00		12:05		13:05	16:00
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:10		13:10	16:00
06	07:00		12:01		13:01	16:00
07	07:00		12:25		13:25	16:00
08	07:00		12:05		13:05	16:00
09	07:00		12:08		13:08	16:00
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		13:34		14:34	16:00
13	07:00		12:02		13:02	16:00
14	07:00		12:10		13:10	16:00
15	07:00		12:08		13:08	16:00
16	07:00		12:02		13:02	16:00
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		12:08		13:08	16:00
20	07:00		12:07		13:07	16:00
21	07:00		13:11		13:11	16:00
22	07:00		12:28		13:28	16:00
23	07:00		12:06		13:06	16:00
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:06		13:06	16:00
27	07:00		12:02		13:02	16:00
28	07:00		12:03		13:03	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30	07:00		12:01		13:01	16:00

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **EDILSON ANTONIO DA SILVA**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:10		13:10	16:00
02	07:00		12:12		13:12	16:00
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:16		13:16	16:00
06	07:00		12:00		13:00	16:00
07	07:00		12:12		13:12	16:00
08	07:00		12:38		13:38	16:00
09	07:00		13:00		14:00	16:00
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		12:23		13:23	16:00
13	07:00		12:01		13:01	16:00
14	07:00		12:11		13:11	16:00
15	07:00		11:34		12:34	16:00
16	07:00		12:02		13:02	16:00
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		11:34		13:24	16:00
20	07:00		12:02		13:02	16:00
21	07:00		12:24		13:24	16:00
22	07:00		12:12		13:12	16:00
23	07:00		12:26		13:26	16:00
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:01		13:01	16:00
27	07:00		12:03		13:03	16:00
28	07:00		12:00		13:00	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30	07:00		12:02		13:02	16:00

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **JOSINA ANACLETO DOS SANTOS**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:00		13:00	16:00
02	07:00		12:00		13:00	16:00
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:00		13:00	16:00
06	07:00		12:00		13:00	16:00
07	07:00		12:00		13:00	16:00
08	07:00		12:00		13:00	16:00
09	07:00		12:00		13:00	16:00
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		12:00		13:00	16:00
13	07:00		12:00		13:00	16:00
14	07:00		12:00		13:00	16:00
15	07:00		12:00		13:00	16:00
16	07:00		12:00		13:00	16:00
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		12:00		13:00	16:00
20	07:00		12:00		13:00	16:00
21	07:00		12:00		13:00	16:00
22	07:00		12:00		13:00	16:00
23	07:00		12:00		13:00	16:00
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:00		13:00	16:00
27	07:00		12:00		13:00	16:00
28	07:00		12:00		13:00	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30	07:00		12:00		13:00	16:00

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **LUIZ FELIPE LABRADA GOMEZ**

MÊS: **ABRIL ANO: 2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:00		13:00	16:00
02						
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:08		13:08	16:00
06	07:00		12:00		13:00	16:00
07	07:00		12:23		13:23	16:00
08	07:00		12:38		13:38	16:00
09						
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		12:03		13:03	16:00
13	07:00		12:28		13:28	16:00
14	07:00		12:02		13:02	16:00
15	07:00		12:09		13:09	16:00
16						
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		12:02		13:02	16:00
20	07:00		12:02		13:02	16:00
21						
22	07:00		12:47		13:47	16:00
23						
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:25		13:25	16:00
27	07:00		12:00		13:00	16:00
28	07:00		12:00		13:00	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30						

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **MARIA APARECIDA FERREIRA LACERDA**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:00		13:00	16:00
02	07:00		12:00		13:00	16:00
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:00		13:00	16:00
06	07:00		12:00		13:00	16:00
07	07:00		12:00		13:00	16:00
08	07:00		12:00		13:00	16:00
09	07:00		12:00		13:00	16:00
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		12:00		13:00	16:00
13	07:00		12:00		13:00	16:00
14	07:00		12:00		13:00	16:00
15	07:00		12:00		13:00	16:00
16	07:00		12:00		13:00	16:00
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		12:00		13:00	16:00
20	07:00		12:00		13:00	16:00
21	07:00		12:00		13:00	16:00
22	07:00		12:00		13:00	16:00
23	07:00		12:00		13:00	16:00
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:00		13:00	16:00
27	07:00		12:00		13:00	16:00
28	07:00		12:00		13:00	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30	07:00		12:00		13:00	16:00

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **MARIA DE LOURDES BEZERRA DA SILVA**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:00		13:00	16:00
02	07:00		12:00		13:00	16:00
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:00		13:00	16:00
06	07:00		12:00		13:00	16:00
07	07:00		12:00		13:00	16:00
08	07:00		12:00		13:00	16:00
09	07:00		12:00		13:00	16:00
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		12:00		13:00	16:00
13	07:00		12:00		13:00	16:00
14	07:00		12:00		13:00	16:00
15	07:00		12:00		13:00	16:00
16	07:00		12:00		13:00	16:00
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		12:00		13:00	16:00
20	07:00		12:00		13:00	16:00
21	07:00		12:00		13:00	16:00
22	07:00		12:00		13:00	16:00
23	07:00		12:00		13:00	16:00
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:00		13:00	16:00
27	07:00		12:00		13:00	16:00
28	07:00		12:00		13:00	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30	07:00		12:00		13:00	16:00

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **MARIA LILIAM LINS SILVA**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:00		13:00	16:00
02	07:00		12:00		13:00	16:00
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:00		13:00	16:00
06	07:00		12:00		13:00	16:00
07	07:00		12:00		13:00	16:00
08	07:00		12:00		13:00	16:00
09	07:00		12:00		13:00	16:00
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		12:00		13:00	16:00
13	07:00		12:00		13:00	16:00
14	07:00		12:00		13:00	16:00
15	07:00		12:00		13:00	16:00
16	07:00		12:00		13:00	16:00
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		12:00		13:00	16:00
20	07:00		12:00		13:00	16:00
21	07:00		12:00		13:00	16:00
22	07:00		12:00		13:00	16:00
23	07:00		12:00		13:00	16:00
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:00		13:00	16:00
27	07:00		12:00		13:00	16:00
28	07:00		12:00		13:00	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30	07:00		12:00		13:00	16:00

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **MARIA SUZETE GOMES LIMA**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:00		13:00	16:00
02	07:00		12:00		13:00	16:00
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:00		13:00	16:00
06	07:00		12:00		13:00	16:00
07	07:00		12:00		13:00	16:00
08	07:00		12:00		13:00	16:00
09	07:00		12:00		13:00	16:00
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		12:00		13:00	16:00
13	07:00		12:00		13:00	16:00
14	07:00		12:00		13:00	16:00
15	07:00		12:00		13:00	16:00
16	07:00		12:00		13:00	16:00
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		12:00		13:00	16:00
20	07:00		12:00		13:00	16:00
21	07:00		12:00		13:00	16:00
22	07:00		12:00		13:00	16:00
23	07:00		12:00		13:00	16:00
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:00		13:00	16:00
27	07:00		12:00		13:00	16:00
28	07:00		12:00		13:00	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30	07:00		12:00		13:00	16:00

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **NERISVALDO DA SILVA**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:00		12:00		13:00	16:00
02	07:00		12:00		13:00	16:00
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:00		12:00		13:00	16:00
06	07:00		12:00		13:00	16:00
07	07:00		12:00		13:00	16:00
08	07:00		12:00		13:00	16:00
09	07:00		12:00		13:00	16:00
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:00		12:00		13:00	16:00
13	07:00		12:00		13:00	16:00
14	07:00		12:00		13:00	16:00
15	07:00		12:00		13:00	16:00
16	07:00		12:00		13:00	16:00
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:00		12:00		13:00	16:00
20	07:00		12:00		13:00	16:00
21	07:00		12:00		13:00	16:00
22	07:00		12:00		13:00	16:00
23	07:00		12:00		13:00	16:00
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:00		12:00		13:00	16:00
27	07:00		12:00		13:00	16:00
28	07:00		12:00		13:00	16:00
29	07:00		12:00		13:00	16:00
30	07:00		12:00		13:00	16:00

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL

PONTO ELETRÔNICO DIÁRIO - SETOR PSF 003 – UBS PROMISSÃO

NOME DO FUNCIONÁRIO: **WESLLEY CAMPOS DOS SANTOS**

MÊS: **ABRIL** ANO: **2021**

DATA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	1º HORÁRIO	NOME/ASSINATURA	2º HORÁRIO	2º HORÁRIO
	HORA ENTRADA		SAÍDA		HORA ENTRADA	HORA SAÍDA
01	07:30		12:02		13:00	16:30
02	07:30		12:03		13:00	16:30
03		SABADO		SABADO		
04		DOMINGO		DOMINGO		
05	07:30		12:02		13:00	16:30
06	07:30		12:04		13:00	16:30
07	07:30		12:02		13:00	16:30
08	07:30		12:06		13:00	16:30
09	07:30		12:02		13:00	16:30
10		SABADO		SABADO		
11		DOMINGO		DOMINGO		
12	07:30		12:01		13:00	16:30
13	07:30		12:04		13:00	16:30
14	07:30		12:02		13:00	16:30
15	07:30		12:01		13:00	16:30
16	07:30		12:01		13:00	16:30
17		SABADO		SABADO		
18		DOMINGO		DOMINGO		
19	07:30		12:02		13:00	16:30
20	07:30		12:13		13:00	16:30
21	07:30		12:00		13:00	16:30
22	07:30		12:02		13:00	16:30
23	07:30		12:00		13:00	16:30
24		SABADO		SABADO		
25		DOMINGO		DOMINGO		
26	07:30		12:00		13:00	16:30
27	07:30		12:02		13:00	16:30
28	07:30		12:03		13:00	16:30
29	07:30		12:00		13:00	16:30
30	07:30		12:00		13:00	16:30

REGISTRO DE FALTAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE JUSTIFICATIVAS NO MÊS: _____

REGISTRO DE ATESTADOS MÉDICOS NO MÊS: _____

REGISTRO DE HORAS TRABALHADAS NO MÊS: _____

REGISTROS DE OUTRAS OCORRÊNCIAS NO MÊS:

Inhapi – AL, 30/04/2021

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda

Ana Paula de Araújo Tomaz Costa Lacerda
Coordenadora da Atenção Básica

Ana Cristina N. do Rêgo

Ana Cristina Nascimento do Rêgo
Secretária Municipal de Saúde
Portaria 04/2021
Inhapi/AL