



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Administração

Folha de Frequência Mensal								
SERVIDOR:						MATRICULA:		
CARGO:						MÊS/ANO		
LOCAL DE TRABALHO:								
Dia do mês	[] Primeiro Expediente				[] Segundo Expediente			
	DAS _____ ÀS _____		DAS _____ ÀS _____		DAS _____ ÀS _____		DAS _____ ÀS _____	
	Horário Entrada	Rubrica	Horário Saída	Rubrica	Horário Entrada	Rubrica	Horário Saída	Rubrica
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								
26								
27								
28								
29								
30								
31								
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
Assinatura e carimbo do servidor					ATESTO O PREENCHIMENTO DESTA FOLHA.			
					EM, ____ / ____ / ____			
					Assinatura e carimbo do chefe imediato			