



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

Folha de Frequência Mensal								
SERVIDOR:				MATRÍCULA:				
CARGO:				MÊS/ANO				
LOCAL DE TRABALHO:								
Dia do mês	[] Primeiro Expediente			[] Segundo Expediente				
	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								

ATESTO O PREENCHIMENTO DESTA FOLHA.
EM, _____ / _____ / _____

Assinatura e carimbo do servidor	Assinatura e carimbo do chefe imediato
---	---