



Poder Legislativo de Santa Cruz do Sul

Câmara Municipal de Vereadores

ANEXO III – MODELO DE RELATÓRIO MENSAL DE EFETIVIDADE – COPEIRO

RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA / PONTO

Empresa contratada: _____

Nome do empregado: _____

Função: Copeiro – CBO 5134-25 Posto: 01 (um) Local: Câmara Municipal de Santa Cruz do Sul/RS

Período de referência: ____/____/____ a ____/____/____

Registrar os horários efetivamente cumpridos, inclusive intervalos, compensações e substituições.

Dia	1º período		2º período		Total	Ass.	Dia	1º período		2º período		Total	Ass.
	Ent.	Sai.	Ent.	Sai.	Horas	Ass.		Ent.	Sai.	Ent.	Sai.	Horas	Ass.
1							17						
2							18						
3							19						
4							20						
5							21						
6							22						
7							23						
8							24						
9							25						
10							26						
11							27						
12							28						
13							29						
14							30						
15							31						
16													

Observações/ocorrências/substituições: _____

Santa Cruz do Sul, RS, ____/____/____.

Nome do responsável pela Contratada: _____

Assinatura e identificação da empresa

“Doe órgãos, doe sangue: salve vidas”