



Instituição

**Prefeitura do Município de São Paulo**

Departamento

Coordenadoria de Gestão de Pessoas

**FOLHA DE FREQUÊNCIA INDIVIDUAL - F.F.I.****NOME:** ANA KETLEN DA SILVA AURELIO**RF/VÍNCULO:** 9198644 1**UNIDADE:** ASSESSORIA DE COMUNICACAO**CARGO/FUNÇÃO:** ASSESSOR III**MÊS/ANO DE REFERÊNCIA:** 01/2025**EH:** 230101000000000

DIA	HORÁRIO				ASSINATURA	OBSERVAÇÃO
	ENTRADA	ALMOÇO		SAÍDA		
		SAÍDA	ENTRADA			
01						FERIADO
02						
03						
04						SÁBADO
05						DOMINGO
06						
07						
08						
09						
10						
11						SÁBADO
12						DOMINGO
13						
14						
15						
16						
17						
18						SÁBADO
19						DOMINGO
20						
21						
22						
23						
24						
25						FERIADO
26						DOMINGO
27						
28						
29						
30						
31						

**APONTAMENTO**

EVENTO	INÍCIO	FINAL	QUANT.	EVENTO	INÍCIO	FINAL	QUANT.

Carimbo e assinatura do responsável