



MAPA DE ASSIDUIDADE

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

MUNICÍPIO DE BARRANCOS NIF 501081216

PERÍODO A QUE SE REPORTA O MAPA

MÊS:

Nome dos Destinatários	DIAS DE COMPARÊNCIA E FALTAS																															Faltas		C	Rubrica					
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	FJ	FI							

F= Férias; FJ= Falta Justificada; FI= Falta Injustificada.

O Apontador, _____ António Nunes Carvalho	Ob. _____ _____	O Responsável ____/____/____	O Pres./V.P./Vereador ____/____/____
---	--------------------	---------------------------------	---



SERVIÇO MUNICIPAL DE PROTEÇÃO CIVIL

Anexo 1

Secção/Serviço/Setor: SAPADORES FLORESTAIS

Mês: FEVEREIRO

Dias	Nome:		Nome:		Nome:		Nome:		Nome:	
	Categoria:		Categoria:		Categoria:		Categoria:		Categoria:	
	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida
	Período Manhã	Período Tarde	Período Manhã	Período Tarde	Período Manhã	Período Tarde	Período Manhã	Período Tarde	Período Manhã	Período Tarde
1	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
2	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
3										
4										
5										
6										
7										
8	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
9	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
10										
11										
12										
13										
14										
15	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
16	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
17										
18										
19										
20										
21										
22	S	S	S	S	S	S	S	S	S	S
23	D	D	D	D	D	D	D	D	D	D
24										
25										
26										
27										
28										
29										
30										
31										

OBS: _____

O Responsável, _____

O Apontador, _____



MAPA DE ASSIDUIDADE

Anexo 1 ao Regulamento Interno de funcionamento, atendimento e de horários de trabalho dos serviços do Município de Barrancos

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIÇO

MUNICÍPIO DE BARRANCOS NIF 501081216

PERÍODO A QUE SE REPORTA O MAPA

MÊS:

Nome dos Destinatários	DIAS DE COMPARÊNCIA E FALTAS																															Faltas		C	Rubrica			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	FJ	FI					

F= Férias; FJ= Falta Justificada; FI= Falta Injustificada.

<p>O Apontador, _____ António Nunes Carvalho</p>	<p>Ob. _____ _____ _____</p>	<p>O Responsável ____/____/____</p>	<p>O Pres./V.P./Vereador ____/____/____</p>
--	--------------------------------------	---	---



UNIDADE ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA

Anexo 1

Secção/Serviço/Setor: _____

Mês: _____

Dias	Nome:				Nome:				Nome:				Nome:			
	Categoria:				Categoria				Categoria				Categoria			
	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida	Entrada	Saida
	Período Manhã		Período Tarde		Período Manhã		Período Tarde		Período Manhã		Período Tarde		Período Manhã		Período Tarde	
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
21																
22																
23																
24																
25																
26																
27																
28																
29																
30																
31																
OBS:											O Responsável,			O Apontador,		