

QUADRO DE HORÁRIO PARA FERIADOS DE ____/____/____

EMPREGADOR: _____

DENOMINAÇÃO DO ESTABELECIMENTO: _____

RUA: _____

ATIVIDADE: _____

Nº DE ORDEM	NOME DO EMPREGADO	FUNÇÃO	CART. PROFISSIONAL		ENTRADA	INTERVALO	SAÍDA	ASSINATURA DO EMPREGADO
			NÚMERO	SÉRIE				
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

OBSERVAÇÕES: _____

Niterói, ____/____/____.

 Assinatura e Carimbo do Empregador ou seu Procurador Legal

Não poderá ter nenhuma rasura