CONSELHO MUNICIPAL DA VILA DE VILANKULO
MAPA DE CONTROL DE HORAS EXTRAS

Nome: _____
Categoria: _____

Ano: _____ _
Mês:. _____ _

DATA	DIAS DA SEMANA	HORÁRIO DE TRABALHO		TOTAL DE HORAS TRABALHADAS	TOTAL DE HORAS EXTRAS	ASSINATURA DO CHEFE DO SECTOR
		ENTRADA	SAÍDA			
	Dominao					
	Segunda Feira					
	Terca Feira					
	Quarta Feira					
	Quinta Feira					
	Sexta Feira					
	Sábado					
	Dominao					
	Segunda Feira					
	Terca Feira					
	Quarta Feira					
	Quinta Feira					
	Sexta Feira					
	Sábado					
	Dominao					
	Segunda Feira					
	Terca Feira					
	Quarta Feira					
	Quinta Feira					
	Sexta Feira					
	Sábado					
	Domingo					
	Segunda Feira					
	Terca Feira					
	Quarta Feira					
	Quinta Feira					
	Sexta Feira					
	Sábado					
	Dominao					
	Segunda Feira					
	Terca Feira					
	Quarta Feira					
	Quinta Feira					
	Sexta Feira					
	Sábado					
	Domingo					
	Segunda Feira					
	Terca Feira					
	Quarta Feira					
	Quinta Feira					
	Sexta Feira					
	Sábado					
	Dominao					
	Segunda Feira					
	Terca Feira					
	Quarta Feira					
	Quinta Feira					
	Sexta Feira					
	Saba do					

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
_____

VILANKULO, ____/____/____

O CHEFE DA SECÇÃO ADMINISTRATIVA
_____