



AUTORIZAÇÃO FRENTE DE TRABALHO Data: 03/05/2019

Venho encaminhar para realização de serviços nesta divisão administrativa, através do programa "FRENTE de TRABALHO" instituído pela Lei Municipal nº 511/2007;

BENEFICIÁRIO (A)

Nome: Debora Maria Ferreira		CPF
Endereço		058.346.419-03
Duque de Caxias		Idade
Bairro		36
Centro		Telefone
		991216878

LOCAL DE TRABALHO

Divisão ADM	Qtde Hrs/DIA	Dia INÍCIO	Dia TÉRMINO	Valor Diário R\$
Saúde	04	03/05/2019	31/05/2019	20,00

Eu, beneficiário (a) DECLARO que estou DESEMPREGADO (A) e, em condições de saúde física e mental para desempenhar os serviços na FRENTE DE TRABALHO.

Secretaria de Ações Públicas e Desenvolvimento Social

Beneficiário (a) da FRENTE de TRABALHO

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DAS ATIVIDADES

Dia	Assinatura	Chefe/Visto	Dia	Assinatura	Chefe/Visto
03/05	Debora M. Ferreira	R	17/05	Debora M. Ferreira	R
06/05	Debora M. Ferreira	R	20/05	Debora M. Ferreira	R
07/05	Debora M. Ferreira	R	21/05	Debora M. Ferreira	R
08/05	Debora M. Ferreira	R	22/05	Debora M. Ferreira	R
09/05	Debora M. Ferreira	R	23/05	Debora M. Ferreira	R
10/05	Debora M. Ferreira	R	24/05	Debora M. Ferreira	R
13/05	Debora M. Ferreira	R	27/05	Debora M. Ferreira	R
14/05	Debora M. Ferreira	R	29/05	Debora M. Ferreira	R
15/05	Debora M. Ferreira	R	30/05	Debora M. Ferreira	R
16/05	Debora M. Ferreira	R	31/05	Debora M. Ferreira	R

Eu, responsável pela DIVISÃO da ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA, atesto conforme acima.

Nome: Wesley A. Dubois Cargo: CEO

Assinatura/Chefe

Total RECEBER R\$ 400,00