



### AUTORIZAÇÃO FRENTE DE TRABALHO Data 03/06/2019

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	Gabrielle Nathany Camatari	CPF:	121.059.169-37
Endereço	Manoel Mendonça Filho	Idade	18
Bairro	Centro	Telefone	991235935

#### LOCAL DE TRABALHO

Divisão ADM	Qtde Hrs/DIA	Dia INÍCIO	Dia TÉRMINO	Valor Diário R\$	Valor Mensal R\$
CACA	08	03/06/2019	28/06/2019	40,00	800,00

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

Secretária 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
03/06	Gabriele N. Camatari	Doraci	17/06	Gabriele N. Camatari	Doraci
04/06	Gabriele N. Camatari	Doraci	18/06	Gabriele N. Camatari	Doraci
05/06	Gabriele N. Camatari	Doraci	19/06	Gabriele N. Camatari	Doraci
06/06	Gabriele N. Camatari	Doraci	21/06	Gabriele N. Camatari	Doraci
07/06	Gabriele N. Camatari	Doraci	22/06	Gabriele N. Camatari	Doraci
10/06	Gabriele N. Camatari	Doraci	24/06	Gabriele N. Camatari	Doraci
11/06	Gabriele N. Camatari	Doraci	25/06	Gabriele N. Camatari	Doraci
12/06	Gabriele N. Camatari	Doraci	26/06	Gabriele N. Camatari	Doraci
13/06	Gabriele N. Camatari	Doraci	27/06	Gabriele N. Camatari	Doraci
14/06	Gabriele N. Camatari	Doraci	28/06	Gabriele N. Camatari	Doraci

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

Nome: Doraci B. dos Santos Perce Cargo: Secretária

Doraci B. dos Santos Perce Assinatura/Chefe Total RECEBER R\$ 800,00