



Santa Cecília do Pavão

ESTADO DO PARANÁ
CNPJ 76.290.691/0001-77
EDIFÍCIO ODOVAL DOS SANTOS
www.santaceciliadopavao.pr.gov.br

Gestão 2017 / 2020

Secretaria de Ações Públicas e Desenvolvimento Social

AUTORIZAÇÃO FRENTE DE TRABALHO Data 10/01/2019

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: Grasieli Rodrigues Moraes		CPF 102.884.599-54	
Endereço José Francioli 695		Idade 21	
Bairro Fraternidade		Telefone 991330924	

LOCAL DE TRABALHO

Divisão ADM Cras	Qtde Hrs/DIA 08	Dia INÍCIO 10/01/2019	Dia TÉRMINO 31/01/2019	Valor Diário R\$ 10,00
---------------------	--------------------	--------------------------	---------------------------	---------------------------

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

Grasieli R. Moraes

Beneficiário (a) da FRENTE de TRABALHO

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DAS ATIVIDADES

Dia	Assinatura	Chefe/Visto	Dia	Assinatura	Chefe/Visto
10	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>	24	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>
11	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>	25	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>
14	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>	28	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>
15	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>	29	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>
16	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>	30	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>
17	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>	31	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>
18	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>			
21	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>			
22	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>			
23	<i>Grasieli R. Moraes</i>	<i>[assinatura]</i>			

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

Nome: *Alyson G. Toffoli*

Cargo: *Coordenador Cras*

Alyson G. Toffoli

Assinatura/Chefe

Total RECEBER R\$ 640,00