



AUTORIZAÇÃO FRENTE DE TRABALHO Data 01/04/2019

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: Luiz Felipe de Souza Neves		CPF: 091.917.099-46
Endereço	Sítio Nossa Senhora das Graças	Idade 23
Bairro	Lajadinho	Telefone 991835012

LOCAL DE TRABALHO

Divisão ADM	Qtde Hrs/DIA	Dia INÍCIO	Dia TÉRMINO	Valor Diário R\$
Patio	08	01/04/2019	30/04/2019	40,00

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
01/04	<i>Luiz Felipe</i>		16/04	<i>Luiz Felipe</i>	
02/04	<i>Luiz Felipe</i>		17/04	<i>Luiz Felipe</i>	
03/04	<i>Luiz Felipe</i>		18/04	<i>Luiz Felipe</i>	
04/04	<i>Luiz Felipe</i>		21/04	<i>Luiz Felipe</i>	
05/04	<i>Luiz Felipe</i>		23/04	<i>Luiz Felipe</i>	
08/04	<i>Luiz Felipe</i>		24/04	<i>Luiz Felipe</i>	
09/04	<i>Luiz Felipe</i>		25/04	<i>Luiz Felipe</i>	
10/04	<i>Luiz Felipe</i>		26/04	<i>Luiz Felipe</i>	
12/04	<i>Luiz Felipe</i>		29/04	<i>Luiz Felipe</i>	
15/04	<i>Luiz Felipe</i>		30/04	<i>Luiz Felipe</i>	

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

Nome: Pavão Cardoso Santos Cargo: _____

Assinatura/Chefe

Total RECEBER R\$ 800,00