



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 Marcelino Ribeiro		CPF: 848.026.349-00	
Endereço		Idade	56
Bairro	Telefone		991791585

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			16/04		
02/04			17/04		
03/04			18/04		
04/04			19/04		
05/04			20/04		
08/04			21/04		
09/04			22/04		
10/04			23/04		
12/04			24/04		
15/04			25/04		
			26/04		
			29/04		
			30/04		

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

Nome: Daniel Cardoso Santos Cargo: _____

Assinatura/Chefe

Total RECEBER R\$ 600,00