



AUTORIZAÇÃO FRENTE DE TRABALHO Data 01/03/2019

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: Tereza Silva de Oliveira		CPF 024.171.999-20
Endereço Duque de Caxias		Idade 59
Bairro Centro		Telefone 991594712

LOCAL DE TRABALHO

Divisão ADM	Qtde Hrs/DIA	Dia INÍCIO	Dia TÉRMINO	Valor Diário R\$
Escola Cicero	04	01/03/2019	29/03/2019	2,900

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

Tereza S de Oliveira
Beneficiário (a) da FRENTE de TRABALHO

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DAS ATIVIDADES

Dia	Assinatura	Chefe/Visto	Dia	Assinatura	Chefe/Visto
01/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]	18/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]
04/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]	19/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]
06/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]	20/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]
07/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]	21/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]
08/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]	22/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]
11/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]	25/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]
12/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]	26/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]
13/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]	27/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]
14/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]	28/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]
15/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]	29/03	Tereza S de Oliveira	[Assinatura]

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

Nome: Ana Lucia de Sousa Cargo: Diretor

[Assinatura]
Assinatura/Chefe

Total RECEBER R\$ 400,00