



A U T O R I Z A Ç Ã O F R E N T E D E T R A B A L H O Data 03/05/2019

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: Debora Cristina da Silva		CPF 108.073.859-21
Endereço CTG		Idade 27
Bairro		Telefone 991828355

LOCAL DE TRABALHO

Divisão ADM	Qtde Hrs/DIA	Dia INÍCIO	Dia TÉRMINO	Valor Diário R\$
Creche	04	03/05/2019	31/05/2019	20,00

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

Debora Cristina da S. Santa
 Beneficiário (a) FRENTE DE TRABALHO

RELATÓRIO DE DESEMPENHO DAS ATIVIDADES

Dia	Assinatura	Chefe/Visto	Dia	Assinatura	Chefe/Visto
03/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>	17/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>
06/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>	20/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>
07/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>	21/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>
08/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>	22/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>
09/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>	23/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>
10/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>	24/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>
13/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>	27/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>
14/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>	29/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>
15/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>	30/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>
16/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>	31/05	<i>Debora Cristina</i>	<i>André Santos</i>

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

Nome: *Ana Claudia Apa dos Santos* Cargo: *Dirutora*

André Santos
 Assinatura/Chefe

Total RECEBER R\$ *400,00*