



### AUTORIZAÇÃO FRENTE DE TRABALHO Data 05/04/2019

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 : Jhenifer dos Santos Barbosa	CPF: 100.136.049-45
Endereço Guido Ayala 53	Idade 22
Bairro Leonercio Soares	Telefone 999077838

#### LOCAL DE TRABALHO

Divisão ADM	Qtde Hrs/DIA	Dia INÍCIO	Dia TÉRMINO	Valor Diário R\$
Prefeitura Municipal	08	05/04/2019	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

Jhenifer dos Santos  
Beneficiário (a) da FRENTE de TRABALHO

#### RELATÓRIO DE DESEMPENHO DAS ATIVIDADES

Dia	Assinatura	Chefe/Visto	Dia	Assinatura	Chefe/Visto
05/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]	19/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]
08/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]	22/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]
09/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]	23/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]
10/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]	24/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]
11/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]	25/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]
12/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]	26/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]
15/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]	29/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]
16/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]	30/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]
17/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]			
18/04	Jhenifer dos Santos	[Assinatura]			

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

Nome: Claudia Aparecida Vicente Cargo: Sec. Geral Gabinete

Assinatura/Chefe

Total RECEBER R\$ 720,00