



AUTORIZAÇÃO FRENTE DE TRABALHO Data 01/02/2019

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 Paulo Cezar Soares		CPF: 025.647.099-88
Endereço		Idade
Bairro Ouro Verde	Telefone	

LOCAL DE TRABALHO

Divisão ADM	Qtde Hrs/DIA	Dia INÍCIO	Dia TÉRMINO	Valor Diário R\$
Patio	08	01/02/2019	28/02/2019	

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
01/02	Paulo Cezar	Soares	15/02	Paulo Cezar	Soares
04/02	Paulo Cezar	Soares	18/02	Paulo Cezar	Soares
05/02	Paulo Cezar	Soares	19/02	Paulo Cezar	Soares
06/02	Paulo Cezar	Soares	20/02	Paulo Cezar	Soares
07/02	Paulo Cezar	Soares	21/02	Paulo Cezar	Soares
08/02	Paulo Cezar	Soares	22/02	Paulo Cezar	Soares
11/02	Paulo Cezar	Soares	25/02	Paulo Cezar	Soares
12/02	Paulo Cezar	Soares	26/02	Paulo Cezar	Soares
13/02	Paulo Cezar	Soares	27/02	Paulo Cezar	Soares
14/02	Paulo Cezar	Soares	28/02	Paulo Cezar	Soares

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

Nome: Armando Soares

Cargo: Supervisor

Assinatura/Chefe

Total RECEBER R\$ 800,00