



**Santa Casa
de Misericórdia
de Sobral**

FREQUÊNCIA MANUAL DO PROVIPE

Observação: Essa frequência deve ser realizada apenas em caso de problemas técnicos no aparelho de biometria. E deve ser enviada ao DEPE obrigatoriamente no primeiro dia útil do mês subsequente.

BOLSISTA/ESTAGIÁRIO:			
SERVIÇO:			
Data	Horário de Entrada	Horário de Saída	Assinatura e Carimbo do Plantonista

Sobral-CE, ____ de ____ de ____.

Bolsista/Estagiário

Coordenação do Serviço (Assinatura e Carimbo)

CÓD: 30.3