# Informativo de Prestação de Serviços e Cumprimento da Jornada de Trabalho (responsável pela unidade de alocação do posto)

|  |  |
| --- | --- |
| **I - Identificação** (Neste campo preencher as informações solicitadas): | |
| Nome completo de empregado: | |
| Função: | Contrato de vinculação: |
| Horário de trabalho: | Período usual de intervalo: |
| Unidade administrativa/acadêmica da prestação de serviços: | Mês de referência: |

|  |  |
| --- | --- |
| **II - Ocorrências** (Neste campo colocar as eventuais ocorrências de ausências, atrasos ou  saídas antecipadas do posto de trabalho, independentemente das justificativas já apresentadas no registro do ponto eletrônico) | |
| Dia | Descrição da ocorrência |
| 01 |  |
| 02 |  |
| 03 |  |
| 04 |  |
| 05 |  |
| 06 |  |
| 07 |  |
| 08 |  |
| 09 |  |
| 10 |  |
| 11 |  |
| 12 |  |
| 13 |  |
| 14 |  |
| 15 |  |
| 16 |  |
| 17 |  |
| 18 |  |
| 19 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 20 |  |
| 21 |  |
| 22 |  |
| 23 |  |
| 24 |  |
| 25 |  |
| 26 |  |
| 27 |  |
| 28 |  |
| 29 |  |
| 30 |  |
| 31 |  |

Local e data

Assinatura do empregador

Assinatura do responsável pelo local de prestação de serviços