



INSERÇÃO DE PUNTO BIOMETRICO

Instituto de Previdência Social do Município de Angra dos Reis - ANGRAPREV
Diretoria de Recursos Humanos

REQUERIMENTO – INSERÇÃO DE PONTO BIOMÉTRICO

MATRICULA: NOME:

CARGO EFETIVO: SIGLA/GRATIF:

TEL/CEL/RAMAL:

DEPARTAMENTO:

Solicito a V. Sa., que proceda com a seguinte **inserção/alteração** em meu ponto, conforme abaixo:

- ☐ INSERIR NOVO RELOGIO (Inclui mais um relógio na bateção)
- ☐ ALTERAR RELOGIO (Fecha o Relógio atual e cadastra um novo)

RELÓGIO E PERFIL DE ACESSO RESPONSÁVEL

CÓDIGO DO RELÓGIO	NOME DO RELÓGIO	
CHEFIA RESPONSÁVEL	MATRICULA	NOME
ADMINISTRATIVO		
AUTORIZATIVO		

HORÁRIO DE TRABALHO PERTINENTE AO RELÓGIO ACIMA

SEMANA	1ª ENTRADA	1ª SAÍDA	2ª ENTRADA	2ª SAÍDA	3ª ENTRADA	3ª SAÍDA
SEG						
TER						
QUA						
QUI						
SEX						
SAB						
DOM						

Preenchimento obrigatório

*HORÁRIO DE ALMOÇO:

*ÁREA MAGISTÉRIO:

