|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  | **CONTROLO DE ASSIDUIDADE DOS TRABALHADORES EM SERVIÇO EXTERNO**   |  |  | | --- | --- | | **MÊS** |  | |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | Nº Mec. |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Serviço |  | C. Custo |  | Ext. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Responsável Hierárquico |  | Nº Mec. |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DIA** | **ENTRADA** | **SAÍDA** | **ENTRADA** | **SAÍDA** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26**  **A9**| V 1.0 | 2012.10.08 |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |

**O trabalhador**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  |  |  | Assinatura **1** |  |

**O Responsável do serviço**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  |  |  |  | Assinatura |  |

**1** Declaro, sob minha honra, a autenticidade da presente informação e ter conhecimento da obrigatoriedade de, no caso de envio eletrónico da presente documentação, conservar os originais pelo período de 2 anos.