

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

| NOME DO ENCARREGADO |
|---------------------|
| Manhã:              |
| Noite:              |

| SETOR | NOME DO FUNCIONÁRIO |                 |
|-------|---------------------|-----------------|
|       | PLANTÃO DIURNO      | PLANTÃO NOTURNO |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |
|       |                     |                 |

| FOLGAS | FALTAS | COBERTURA |
|--------|--------|-----------|
|        |        |           |
|        |        |           |
|        |        |           |
|        |        |           |
|        |        |           |
|        |        |           |
|        |        |           |
|        |        |           |
|        |        |           |