



COORDENADORIA DE SEGURANÇA PATRIMONIAL

COSEG

| | |
|---------------------------------|-------|
| FOLHA DE PONTO - NOTURNO | ABRIL |
| AGENTE DE SEGURANÇA PATRIMONIAL | 2024 |

NOME: _____
 MATRÍCULA: _____ MUNICÍPIO: _____

POSTO DE SERVIÇO: _____ LOTAÇÃO: SAD/COSEG

| DIA Semana | PLANTÃO SERVIÇO | | PLANTÃO SERVIÇO | | ESCALA SERVIÇO | | ESCALA SERVIÇO | | RUBRICA SERVIDOR |
|---------------|-----------------|-------|-----------------|-------|----------------|-------|----------------|-------|---------------------|
| | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | ENTRADA | SAÍDA | |
| 01 Seg | | | | | | | | | |
| 02 Ter | | | | | | | | | |
| 03 Qua | | | | | | | | | |
| 04 Qui | | | | | | | | | |
| 05 Sex | | | | | | | | | |
| 06 Sab | | | | | | | | | |
| 07 Dom | | | | | | | | | |
| 08 Seg | | | | | | | | | |
| 09 Ter | | | | | | | | | |
| 10 Qua | | | | | | | | | |
| 11 Qui | | | | | | | | | |
| 12 Sex | | | | | | | | | |
| 13 Sab | | | | | | | | | |
| 14 Dom | | | | | | | | | |
| 15 Seg | | | | | | | | | |
| 16 Ter | | | | | | | | | |
| 17 Qua | | | | | | | | | |
| 18 Qui | | | | | | | | | |
| 19 Sex | | | | | | | | | |
| 20 Sab | | | | | | | | | |
| 21 Dom | | | | | | | | | |
| 22 Seg | | | | | | | | | |
| 23 Ter | | | | | | | | | |
| 24 Qua | | | | | | | | | |
| 25 Qui | | | | | | | | | |
| 26 Sex | | | | | | | | | |
| 27 Sab | | | | | | | | | |
| 28 Dom | | | | | | | | | |
| 29 Seg | | | | | | | | | |
| 30 Ter | | | | | | | | | |

| | |
|--------------|--|
| OBSERVAÇÕES: | DATA, CARIMBO E ASSINATURA DO SUPERVISOR (a) e/ou GESTOR (a) |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | Em ____ / ____ / ____. |

INFORME SEUS TELEFONES: _____
 Base Capital – 3314-1828 – Base Interior – 3384-3626 – COSEG – 3318-1361/1353/1432 e-mail basepatrimonial@sad.ms.gov.br
 Nosso sítio www.segurancapatrimonial.ms.gov.br as escalas no www.portaldoservidor.ms.gov.br
Sr. (a) Agente, favor conferir seu mapa de frequência todo mês para evitar Pagamentos errôneos. Em caso de dúvida comunicar sua Base.