PREFEITURA DE
SÃO PAULO

PREFEITURA DE SÃO PAULO
ASSISTÊNCIA SOCIAL

Lista de presença - NAISPcD (NOME DO SERVIÇO)

Mês e ano de referência - ____/___				1º semana							2º semana							3º semana							4º semana							5º s.				
				D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	T	Q	Q	S	S	D	S	Média semanal	Frequência mensal	Frequência relativa
Nº	Nome	Frequência semanal acordada	Frequência mensal acordada	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	27	28	29	30			
1																																			
2																																			
3																																			
4																																			
5																																			
6																																			
7																																			
8																																			
9																																			
10																																			
11																																			
12																																			
13																																			
14																																			
15																																			
16																																			
17																																			
18																																			
Frequência por dia da semana																																			