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			
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	Média semanal	Frequência mensal	Frequência relativa
1																																				
2																																				
3																																				
4																																				
5																																				
6																																				
7																																				
8																																				
9																																				
10																																				
11																																				
12																																				
13																																				
14																																				
15																																				
16																																				
17																																				
18																																				
Frequência por dia da semana																																				