



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

DESPACHO
APROVADO

(PRESIDENTE)

Em 04 MAIO 2017

REQUERIMENTO N.º: 1184

Informação sobre os comissionados de livre provimento, suas qualificações, função e atividades realizadas.

CONSIDERANDO que, a população tem demonstrado grande preocupação com os cargos comissionados existentes, bem como com o bom uso do dinheiro público, principalmente nesse período de crise financeira que o país atravessa.

CONSIDERANDO que, é prerrogativa do Poder Legislativo, a fiscalização dos atos do executivo e que qualquer ato desta natureza é de muito salutar para o bom desenvolvimento da População.

REQUEIRO à Mesa, ouvido o Plenário, que seja oficiado ao Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal, solicitando nos informar o que segue:

- 1) Relação de todos os Cargos de Livre Provimento, com descrição detalhada da secretaria de lotação e dos nomeados com formação, função e salários;
- 2) Espelho do livro ponto de todos os nomeados para os cargos de livre nomeação;



CÂMARA MUNICIPAL DE SOROCABA

ESTADO DE SÃO PAULO

- 3) Cópia dos certificados e históricos de todos os nomeados para os cargos de livre nomeação;
- 4) Relatório das Metas Alcançadas e Produtividades para todos os Cargos de Livre Provisamento.

S/S., 02 de maio de 2017

Renan dos Santos

Presidente da Comissão Especial para acompanhamento das atividades desenvolvidas pelos cargos de comissão nas secretarias municipais.

Hudson Pessini
Membro da Comissão Especial

Péricles Regis Mendonça de Lima
Membro da Comissão Especial

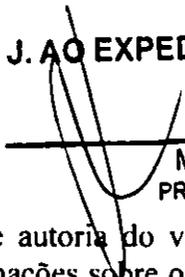


GP-RIM-1193/17

Sorocaba, 15 de abril de 2017

J. AO EXPEDIENTE EXTERNO

Senhor Presidente,



MANGA
PRESIDENTE

Em atenção ao requerimento nº 1184/2017, de autoria do vereador Renan dos Santos e aprovado por esse Legislativo, no qual solicita informações sobre os comissionados de livre provimento, suas qualificações, funções e atividades, solicitamos a Vossa Excelência a prorrogação do prazo da resposta por mais 15 dias, tendo em vista a necessidade de levantamento das informações.

Sendo só para o momento, subscrevemo-nos renovando os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,


ANSELMO ROLIM NETO
Secretário de Relações Institucionais e Metropolitanas

CÂMARA MUN. DE SOROCABA - RUA: 17/AV: 2017 - HORR: 11:34 - PROT: 162007 URG: 01/2017

Excelentíssimo Senhor
VEREADOR RODRIGO MAGANHATO
Digníssimo Presidente da Câmara Municipal
SOROCABA – SP

GP-RIM-1346/17

Sorocaba, 25 de maio de 2017

J. AO EXPEDIENTE EXTERNO

Senhor Presidente,

**MANGA
PRESIDENTE**

Em atenção ao requerimento nº 1184/2017, de autoria da Comissão Especial para acompanhamento das atividades desenvolvidas pelos cargos de comissão nas secretarias municipais e aprovado por esse Legislativo, no qual solicita informações sobre os comissionados de livre provimentos, suas qualificações, funções e atividades realizadas, informamos a Vossa Excelência, com os esclarecimentos da SERH - Secretaria de Recursos Humanos, que segue anexo planilha e os espelhos dos cargos comissionados.

Sendo só para o momento, subscrevemo-nos renovando os protestos de elevada estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

ANSELMO ROLIM NETO

Secretário de Relações Institucionais e Metropolitanas

Excelentíssimo Senhor
VEREADOR RODRIGO MAGANHATO
Digníssimo Presidente da Câmara Municipal
SOROCABA - SP

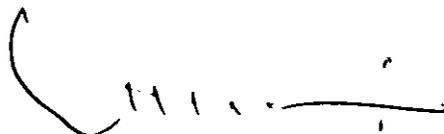
ANSELMO ROLIM NETO
CPF: 51800998-18188 26/05/2017 10:08:14:45 PONT: 14497 URG: 01/201

Sorocaba, 24 de maio de 2017

À Câmara Municipal de Sorocaba

Ref.: Requerimento nº 1184

Seguem documentos, com ressalvas ao item 4, que será solicitado às Secretarias onde os servidores estão lotados, para que possam se manifestar.



LUIZ CESAR D. M. SOBRINHO

Chefe da Divisão de Cadastro Funcional

MAT	NOME	FUNÇÃO	UNIDADE	FORMAÇÃO
554200	CESAR NONATO PEDERIVA	ASSESSOR ASSUNT INTERNACIONAIS	SERIM - GABINETE	Engenharia
82635	MARCELO DUARTE REGALADO	ASSESSOR ESPECIAL	SEFAZ - GABINETE	Ciências Contábeis
91707	LUIZ FERNANDO DELLA ROSA	ASSESSOR ESPECIAL	SEMES - GABINETE	Educação Física
76880	ROBERTO ARAUJO BATTAGLINI	ASSESSOR ESPECIAL	SEMOB - GABINETE	Engenharia
139270	GILMAR EZEQUIEL SOUZA OLIVEIRA	ASSESSOR ESPECIAL	SESEDEC - GABINETE	Gestão Pública
223573	VIVIANE SCALISE LIBERATOSCIOLI ARRUDA	ASSESSOR ESPECIAL	SEDU - GABINETE	Gestão Escolar
262609	LIGIA GOMES ZANELLA	ASSESSOR ESPECIAL	SIAS - GABINETE	Odontologia
425481	ALINE AKIKO KASAI	ASSESSOR ESPECIAL	SERH - GABINETE	Gestão de Recursos Humanos
553107	GISLAINE VILAS BOAS SIMOES	ASSESSOR ESPECIAL	SECID - GABINETE	Engenharia
553158	LILIANA APARECIDA DOS SANTOS DE JESUS	ASSESSOR ESPECIAL	SGC - GABINETE	Gestão Pública
553433	TIRSO PEREIRA CARDOSO	ASSESSOR ESPECIAL	SEMA - GABINETE	Arquitetura
553395	MARGARETE CHRISTOFANI	ASSESSOR ESPECIAL	SECULTUR - GABINETE	Comunicação Social
553700	MAURICIO TAVARES DA MOTA	ASSESSOR ESPECIAL	CHEFIA DO PODER EXECUTIVO	Ciências Biológicas
553727	FABIANA BLASECK SORRILHA	ASSESSOR ESPECIAL	SECOM - GABINETE	Comunicação Social
553964	MIRIAN DE OLIVEIRA GALVAO ZACARELI	ASSESSOR ESPECIAL	SEPLAN - GABINETE	Comunicação Social
554413	CARLOS HENRIQUE DE MENDONCA	ASSESSOR ESPECIAL	CHEFIA DO PODER EXECUTIVO	Gestão Pública
554073	JOSE MARCOS GOMES JUNIOR	ASSESSOR ESPECIAL	SES - GABINETE	Marketing
553603	OSMAR THIBES DO CANTO JUNIOR	ASSESSOR ESPECIAL	SEBAN - GABINETE	Direito
554502	VIDAL DIAS DA MOTA JUNIOR	ASSESSOR ESPECIAL	SEHAB - GABINETE	Ciências Sociais
554120	SAMIO CASSIO SANTANA SILVA	ASSESSOR ESPECIAL	SEHIDRO - GABINETE	Engenharia
554189	REINALDO BATISTA DO NASCIMENTO	ASSESSOR ESPECIAL	SERPO - GABINETE	Administração
554243	SUELEI MARJORIE GONCALVES	ASSESSOR ESPECIAL	SEDETER - GABINETE	Comunicação Social
555010	HERALDO VOLPATO	ASSESSOR ESPECIAL	SERIM - GABINETE	Gestão Organizações Sociais
557889	ALEXANDRE MOREIRA DE ATAIDE	ASSESSOR ESPECIAL	SELC - GABINETE	Direito
557030	MARCO AURELIO ROSA	ASSESSOR ESPECIAL	SAJ - GABINETE	Direito
108847	EDUARDO JESUS GRIGNOLI EGEA	ASSESSOR NIVEL III	SEDU - GABINETE	História
422849	ARY VIEIRA SOARES	ASSESSOR NIVEL III	SEFAZ - GABINETE	Administração
463855	FRANCISCO NERI MACHADO FILHO	ASSESSOR NIVEL III	SECID - GABINETE	Pedagogia
553697	EVENIZE DE CASSIA BATISTA M DA SILVA	ASSESSOR NIVEL III	SECOM - GABINETE	Comunicação Social
553719	HENRIQUE DELIBERALI	ASSESSOR NIVEL III	SERPO - GABINETE	Engenharia
553786	ADRIANA APARECIDA SILVERIO	ASSESSOR NIVEL III	SEFAZ - GABINETE	Administração
553549	CLAUDIA CRISTIANE T DE PAULA FERNANDES	ASSESSOR NIVEL III	FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE	Administração
554057	CLOVIS ALBERTO DA SILVA	ASSESSOR NIVEL III	SERIM - GABINETE	Gestão de Recursos Humanos
553760	EMANUELA SHIRLEY FERREIRA GOIS	ASSESSOR NIVEL III	SECID - D. ATEND CIDADAO	Gestão Pública
553832	HENRI JOSE ARIDA	ASSESSOR NIVEL III	SERIM - GABINETE	Teologia
553824	HUDSON WILLIAM LIMA DE SOUZA	ASSESSOR NIVEL III	SERIM - GABINETE	Matemática
553816	IVANI CORREIA DIAS BAPTISTA	ASSESSOR NIVEL III	SEDETER - GABINETE	Marketing
553514	JOAO HENRIQUE RIBEIRO DOS SANTOS	ASSESSOR NIVEL III	SEMES - GINASIO ESPORTES	Educação Física
553735	LUIZ RICARDO SCHIMIDT RUIZ	ASSESSOR NIVEL III	SECOM - GABINETE	Fotografia
553999	DEMIS LIMA	ASSESSOR NIVEL III	SEMA - GABINETE	Biologia
553506	EDUARDO DE SOUZA CORREA	ASSESSOR NIVEL III	SEMES - GINASIO POLIESP EDEN	Educação Física
553921	JUAN TARSIS GIMENES DE ALMEIDA	ASSESSOR NIVEL III	SEMA - GABINETE	Engenharia
553980	LEANDRO MARTINS NOGUEIRA	ASSESSOR NIVEL III	SECOM - GABINETE	Comunicação Social
553891	MONICA GABRIEL	ASSESSOR NIVEL III	SEMA - GABINETE	Ciências Contábeis
554030	JORGE DOMINGOS HIAL	ASSESSOR NIVEL III	SERIM - GABINETE	Educação Física
553883	MARIA ELIANE DOS SANTOS PAGAN	ASSESSOR NIVEL III	SERH - GABINETE	Ciências Contábeis
554014	SIMONE SANCHES	ASSESSOR NIVEL III	SECOM - GABINETE	Jornalismo
554421	EDITH CARDOSO DE OLIVEIRA	ASSESSOR NIVEL III	CHEFIA DO PODER EXECUTIVO	Direito
554430	FOLLGUY SANCHES GARCIA	ASSESSOR NIVEL III	CHEFIA DO PODER EXECUTIVO	Direito
554448	MARIA ELISA JUSTI TERRA	ASSESSOR NIVEL III	CHEFIA DO PODER EXECUTIVO	Direito
554456	TATIANE REGINA GOES POLIS	ASSESSOR NIVEL III	CHEFIA DO PODER EXECUTIVO	Gestão Comercial
553743	JOAO ALBERTO CORREA MAIA	ASSESSOR NIVEL III	SIAS - GABINETE	Gestão Hospitalar
554138	MARIA BEATRIZ BARROS NEGRAO DUARTE	ASSESSOR NIVEL III	SECOM - GABINETE	Pedagogia
553867	ANDRE LUIS DE JESUS GOMES	ASSESSOR NIVEL III	SECOM - GABINETE	Comunicação Social
554154	ANDREA GUTIERRES LEITE OLIVEIRA	ASSESSOR NIVEL III	SAJ - PROC TRIBUTARIA	Direito
554219	DANILO DE MELO	ASSESSOR NIVEL III	SELC - GABINETE	Direito
554227	BRUNO RESTA NETO	ASSESSOR NIVEL III	SGC - GABINETE	Marketing
554235	PRISCILA DE VASTO MARTINEZ	ASSESSOR NIVEL III	SIAS - GABINETE	Psicologia
556823	JOSE OLIMPIO SILVEIRA MORAES JUNIOR	ASSESSOR NIVEL III	SECOM - GABINETE	Comunicação Social
554944	ALEXANDRE VALLINI	ASSESSOR NIVEL III	SELC - GABINETE	Análise de Sistemas
554936	ROZENDO DE OLIVEIRA	ASSESSOR NIVEL III	SEHAB - GABINETE	Ciências Contábeis
554774	ANGELA MARIA DA SILVA	ASSESSOR NIVEL III	SERH - GABINETE	Gestão de Recursos Humanos
554782	DIEGO KATSUO HEBITA	ASSESSOR NIVEL III	SERH - GABINETE	Gestão Empreendedora
554847	MARCIUS AUGUSTO PEREIRA	ASSESSOR NIVEL III	SEPLAN - GABINETE	Administração

554928	EVELIN SCHILLER CHAVES	ASSESSOR NIVEL III	SIAS - GABINETE	Psicologia
555002	ALDEMIR CRAVO DE OLIVEIRA	ASSESSOR NIVEL III	SEMA - GABINETE	Gestão de Logística
554952	NILSON MARCIO DE OLIVEIRA	ASSESSOR NIVEL III	SEMA - GABINETE	Engenharia
554960	OSILENE PEREIRA MENDONCA RICCA	ASSESSOR NIVEL III	SEMES - GABINETE	Direito
556777	RODRIGO TADEU MACEDO QUEIROZ DE ALMEIDA	ASSESSOR NIVEL III	SERPO - GABINETE	Engenharia
556840	HIDEO KAMADA	ASSESSOR NIVEL III	SERPO - GABINETE	Engenharia
556785	LUIZ GUILHERME ANTUNES CANIELLO	ASSESSOR NIVEL III	SERIM - GABINETE	Direito
556831	MARIA APARECIDA MAIA HUADA	ASSESSOR NIVEL III	SECOM - GABINETE	Comunicação Social
556807	ANTONIO PRIETO NETO	ASSESSOR NIVEL III	SEMA - GABINETE	Medicina Veterinária
556769	ADILSON JOSE RIBEIRO	ASSESSOR NIVEL III	SERIM - GABINETE	Ciências Contábeis
556793	SIMONE REGINA BASSALOBRE DIAS	ASSESSOR NIVEL III	SECOM - GABINETE	Administração
557730	JESSICA PEDROSA	ASSESSOR NIVEL III	CHEFIA DO PODER EXECUTIVO	Turismo
557757	ALINE LUZINI ANTUNES	ASSESSOR NIVEL III	SELC - GABINETE	Logística Empresarial
557811	JOSE MARIO BERTOLINI SERRA JUNIOR	ASSESSOR NIVEL III	SEPLAN - GABINETE	Engenharia
557749	KAREN CAMPOS COSTA MACEDO	ASSESSOR NIVEL III	SECID - GABINETE	Teologia
557897	LUCIANA NANIAS DE ARO NOGUEIRA	ASSESSOR NIVEL III	SGC - GABINETE	Direito
558249	HILTON ANTONIO MONTEIRO	ASSESSOR NIVEL III	SERIM - GABINETE	Mecânica
558559	DOUGLAS CAMARGO PINTO	ASSESSOR NIVEL III	SECID - GABINETE	Direito
558567	EMERSON FERRAZ DE OLIVIERA	ASSESSOR NIVEL III	SECOM - GABINETE	Fotografia
558575	RICHARDSON ADEMIR DE OLIVEIRA	ASSESSOR NIVEL III	SES - GABINETE	Administração
553247	MARIO ARRUDA MORTARA	CONTROLADOR GERAL	SGC - CONTROLADORIA GERAL	Marketing
422164	FERNANDA BIUDES CONSUL DA SILVA	COORDENADOR DE SAUDE MENTAL	SES - COORD SAUDE MENTAL	Farmácia
553069	GUSTAVO PORTELA BARATA DE ALMEIDA	CORREGEDOR GERAL DO MUNICIPIO	SGC - CORREGEDORIA GERAL	Direito
76368	CIRO SAQUER AMATO JR	DIRETOR DE AREA	SEFAZ - GABINETE	Gestão Pública
99678	SERGIO LUIS DIAS SALINAS	DIRETOR DE AREA	SEMA - D. MANUT PAISAG ARBO	Gestão Pública
100234	MARLENE MANOEL DA SILVA LEITE	DIRETOR DE AREA	SELC - GABINETE	Gestão de Recursos Humanos
110060	CLAUDIA MARIA DE MADUREIRA	DIRETOR DE AREA	SES - GABINETE	Enfermagem
142913	RUBENS GONCALVES DO NASCIMENTO FILHO	DIRETOR DE AREA	SESEDEC - GABINETE	Mecânica
182397	CARLOS EDUARDO PASCHOINI	DIRETOR DE AREA	SEMOB - D. FISCALIZACAO	Marketing
174343	ANGELA MONTEIRO MORAES SANCHES	DIRETOR DE AREA	SES - D. VIG EPIDEMIOLOGICA	Enfermagem
285692	FABIO GOMES CAMARGO	DIRETOR DE AREA	SEHAB - GABINETE	Processamento de Dados
412290	CALIXTO JUNIOR ANTONUCCI E SILVA	DIRETOR DE AREA	SEFAZ - GABINETE	Ciências Contábeis
411871	JULIANO CHAVAGLIA DE ALMEIDA	DIRETOR DE AREA	SEFAZ - GABINETE	Ciências Contábeis
412762	RAFAEL GONCALVES REINOSO	DIRETOR DE AREA	SES - D. VIG SANITARIA	Farmácia
422814	ANDERSON MOREIRA RODRIGUES	DIRETOR DE AREA	SEFAZ - GABINETE	Geografia
441827	RENATA CASSEMIRO BIAGIONI	DIRETOR DE AREA	SEMA - GABINETE	Biologia
503466	RAPHAEL PIRONI DE SOUZA	DIRETOR DE AREA	CHEFIA DO PODER EXECUTIVO	Educação Física
530352	TELMA RAQUEL DE ANDRADE AMARAL	DIRETOR DE AREA	SES - COORD SAUDE MENTAL	Enfermagem
531561	ANDREI GONSALES ANTONELLI	DIRETOR DE AREA	SERIM - GABINETE	Direito
553166	ELIAS RACHID NETO	DIRETOR DE AREA	SEMES - GABINETE	Polímeros
553131	EMILIO ELIAS SABEH	DIRETOR DE AREA	SEABAN - GABINETE	Administração
553263	GILBERTO DE CAMARGO ANTUNES	DIRETOR DE AREA	SECULTUR - BIBL MUNICIPAL	Marketing
553182	JURANDIR PEREIRA JUNIOR	DIRETOR DE AREA	SIAS - GABINETE	História
553220	MARCELO LEANDRO RIBEIRO	DIRETOR DE AREA	SECOM - GABINETE	Comunicação
553239	MARCIA VALERIA FERRARO GOMES	DIRETOR DE AREA	SEMA - GABINETE	Arquitetura
553255	MARIA CASSIANE DE SOUZA	DIRETOR DE AREA	SERPO - GABINETE	Comunicação Social
553174	OCTAVIO NEIVA CHRISTOFANO	DIRETOR DE AREA	CHEFIA DO PODER EXECUTIVO	Direito
553662	VANESSA CRISTINA VALENTE FARIA	DIRETOR DE AREA	SECOM - GABINETE	Comunicação Social
553956	RAFAEL BADDINI BOTTI	DIRETOR DE AREA	SECOM - GABINETE	Administração
553875	CARLOS AUGUSTO DE MENDONCA LAWALL	DIRETOR DE AREA	SERPO - GABINETE	Engenharia
553590	DANILLO CESAR DE OLIVEIRA	DIRETOR DE AREA	SEPLAN - GABINETE	Engenharia
553905	HAMILTON PAES DE SOUZA	DIRETOR DE AREA	SESEDEC - GABINETE	Ciências Políticas
553972	LUIZ RENATO OLIVEIRA BRAMANTE	DIRETOR DE AREA	SECULTUR - CASA TURISTA	Publicidade
553913	MARIA APARECIDA DE QUEIROZ ALMEIDA	DIRETOR DE AREA	SESEDEC - GABINETE	Matemática
553557	MATEUS DE OLIVEIRA RAMOS	DIRETOR DE AREA	SECID - GABINETE	Direito
554090	FERNANDO OLIVEIRA	DIRETOR DE AREA	SEPLAN - GABINETE	Gestão de Recursos Humanos
554103	LUIZ CARLOS SIQUEIRA FRANCHIM	DIRETOR DE AREA	SEMOB - GABINETE	Ciências Econômicas
554065	MARCIO STEFANI	DIRETOR DE AREA	SECULTUR - GABINETE	Comunicação Social
554111	LUIZ ALBERTO FIRMINO	DIRETOR DE AREA	SEDETER - GABINETE	Direito
554146	DARIO THOMAZ DORTA	DIRETOR DE AREA	SEMES - GABINETE	Ciências Jurídicas
554987	RINALDO NUNES DA SILVA	DIRETOR DE AREA	SEMA - GABINETE	Comunicação Social
557714	ILZO LOURENCO PEREIRA	DIRETOR DE AREA	SERH - GABINETE	Logística Empresarial
128414	SOLANGE MARIA LEITE ISMERIM	GESTOR ADM DE ESTAB DE SAUDE	SES - GABINETE	Enfermagem
271306	LUCIANA FRUTUOSO	GESTOR ADM DE ESTAB DE SAUDE	SES - GABINETE	Enfermagem
540315	FRANCISCO ALCOLEA NETO	GESTOR ADM DE ESTAB DE SAUDE	SES - UPH ZOESTE-ADM-REC	Direito
553123	MARINA ELAINE PEREIRA	OUVIDOR GERAL	SGC - OUVIDORIA GERAL	Direito

Salários dos cargos de livre provimento

ASSESSOR ASSUNT INTERNACIONAIS	R\$	11.598,24
ASSESSOR ESPECIAL	R\$	11.000,00
ASSESSOR NIVEL III	R\$	8.900,00
CONTROLADOR GERAL	R\$	13.000,00
COORDENADOR DE SAUDE MENTAL	R\$	13.000,00
CORREGEDOR GERAL DO MUNICIPIO	R\$	13.000,00
DIRETOR DE AREA	R\$	9.243,36
GESTOR ADM DE ESTAB DE SAUDE	R\$	11.598,24
OUIDOR GERAL	R\$	13.000,00



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Cidadania e Participação Popular

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ADILSON JOSE RIBEIRO

Crachá: 106355

Mat.: 00000000556769

Órgão: 39.01.01 ASSESSORIA ESPECIAL

Unidade: 5.200 SERIM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:48									17:34							F.M.
04	07:47									17:37							F.M.
05	07:50									17:01							F.M.
06	07:53									17:35							F.M.
07										17:45							
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:51									17:39							F.M.
11	07:49									17:51							F.M.
12	07:43									18:04							F.M.
13	07:47									17:00							F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:12																
18	07:50									18:02							F.M.
19	08:00									17:31							F.M.
20	07:46									19:31							F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:47									17:24							F.M.
25	07:52									17:04							F.M.
26	07:50									18:02							F.M.
27	07:48									18:02							F.M.
28	08:01									17:34							F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, **ADILSON JOSE RIBEIRO**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Fazenda

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ADRIANA APARECIDA SILVERIO

Crachá: 106125

Mat.: 00000000553786

Órgão: 12.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEF)

Unidade: 5.060 SEFAZ - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	---- Sábado -----																
02	---- Domingo -----																
03	07:53																F.M.
04	07:49																F.M.
05	07:51																F.M.
06	07:35																F.M.
07	07:32																F.M.
08	---- Sábado -----																
09	---- Domingo -----																
10	08:03																F.M.
11	07:53																F.M.
12	07:41																F.M.
13	07:44																F.M.
14	---- Feriado: Feriado -----																
15	---- Sábado -----																
16	---- Domingo -----																
17	07:50																F.M.
18	07:55																F.M.
19	07:56																F.M.
20	07:53																F.M.
21	---- Feriado: Feriado -----																
22	---- Sábado -----																
23	---- Domingo -----																
24	07:53																F.M.
25	07:54																F.M.
26	07:51																F.M.
27	07:53																F.M.
28	07:26																F.M.
29	---- Sábado -----																
30	---- Domingo -----																

Eu, ADRIANA APARECIDA SILVERIO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Licitações e Contratos

CNPJ: 0000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ALEXANDRE VALLINI

Crachá: 106079

Mat.: 00000000554944

Órgão: 34.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SELC)

Unidade: 5.090 SELC - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:50			17:55													F.M.
04	08:00			18:03													F.M.
05	07:50			17:11													F.M.
06	07:54			17:33													F.M.
07	07:52			17:07													F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	----- Falta -----																
11	07:51			17:03													F.M.
12	07:47			17:31													F.M.
13	07:56			17:02													F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:52			17:05													F.M.
18	07:49			17:32													F.M.
19	08:00			17:31													F.M.
20				17:10													
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:53			17:30													F.M.
25	07:58			17:08													F.M.
26	07:50			18:30													F.M.
27	08:01			17:06													F.M.
28	07:42			17:01													F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

„, ALEXANDRE VALLINI, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Recursos Humanos

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ALINE AKIKO KASAI

Crachá: 110000

Mat.: 000000000425481

Órgão: 38.05.00 DIVISAO DE CADASTRO FUNCIONAL

Unidade: 5.152 SERH - D. CADASTRO FUNCIONAL

Cargo: AUX.DE ADMINISTRACAO

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	---- Sábado -----																
02	---- Domingo -----																
03			14:02	14:33	18:40												F.M.
04	08:33	13:31	14:21	18:05													
05	08:05	13:21	14:15	18:03													
06	08:28	13:27	14:22	17:37													
07	08:31	13:10	14:12	17:41													
08	---- Sábado -----																
09	---- Domingo -----																
10	08:31		14:28	15:15	18:16												F.M.
11	08:32	13:55	14:46	17:40													
12	08:34	13:38	14:32	17:52													
13	08:37	13:01	14:06	16:23													
14	---- Feriado: Feriado -----																
15	---- Sábado -----																
16	---- Domingo -----																
17	08:32	13:20	14:22	18:32													
18	08:30	12:50	13:36	18:12													
19	08:42	13:28	14:31	18:01													
20	08:31		14:01	14:39	18:05												F.M.
21	---- Feriado: Feriado -----																
22	---- Sábado -----																
23	---- Domingo -----																
24	08:27	13:46	14:38	19:34													
25	08:12	13:29		19:53													F.M.
26	08:02			19:16													F.M.
27	08:01			19:18													F.M.
28	08:29			18:11													F.M.
29	---- Sábado -----																
30	---- Domingo -----																

Eu, **ALINE AKIKO KASAI**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Licitações e Contratos

CNPJ: 0000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ALINE LUZINI ANTUNES

Crachá: 108094

Mat.: 00000000557757

Órgão: 34.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SELC)

Unidade: 5.090 SELC - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
04	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
05	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
06	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
07	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
08	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
11	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
12	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
13	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
14	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17	----	10:55	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
18	07:57	-----	17:30	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	F.M.
19	07:54	-----	17:51	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	F.M.
20	07:56	-----	17:06	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24	08:02	-----	17:11	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	F.M.
25	08:00	-----	17:52	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	F.M.
26	08:01	-----	18:37	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	F.M.
27	08:01	-----	17:30	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	F.M.
28	06:50	-----	17:40	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	F.M.
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

u, ALINE LUZINI ANTUNES, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Fazenda

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ANDERSON MOREIRA RODRIGUES

Crachá: 100294

Mat.: 00000000422814

Órgão: 12.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEF)

Unidade: 5.080 SEFAZ - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03		07:59	19:05															
04		08:04	19:32															
05		07:48	17:05															
06		07:49	17:49															
07		08:02	18:33															
08	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10		07:43	18:44															
11		07:59	17:22															
12		08:04	17:47															
13		07:48	17:43															
14	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17		07:59	17:57															
18		08:07	18:05															
19		08:01	18:39															
20		08:04	18:13															
21	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24		07:58	17:25															
25		08:03	18:14															
26		07:58	18:29															
27		07:59	17:36															
28		08:00	17:57															
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

Impriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, ANDERSON MOREIRA RODRIGUES, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ANDRE LUIS DE JESUS GOMES

Crachá: 106296

Mat.: 00000000553867

Orgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	05:27				18:35												F.M.
04	08:15				18:56												F.M.
05	08:16				18:31												F.M.
06	08:46				18:48												F.M.
07	07:59				18:34												F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	08:06				18:54												F.M.
11	07:53				18:44												F.M.
12	07:31				18:45												F.M.
13	08:11				18:47												F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:13				19:21												F.M.
18	08:13				19:37												F.M.
19	08:11				18:38												F.M.
20	08:13				19:37												F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	08:17				19:10												F.M.
25	08:07				19:07												F.M.
26	08:18				22:01												F.M.
27	08:11				19:01												F.M.
28	08:08				18:46												F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, ANDRE LUIS DE JESUS GOMES, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Assuntos Jurídicos e Patrimoniais

CNPJ: 46.834.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ANDREA GUTIERRES LEITE OLIVEIRA

Crachá: 108354

Mat.: 00000000554154

Órgão: 32.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SAJ)

Unidade: 5.035 SAJ - PROC TRIBUTARIA

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:31			17:04													F.M.
04	07:38			17:07													F.M.
05	07:22			17:02													F.M.
06	07:45			17:03													F.M.
07	07:18			17:31													F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:24			17:03													F.M.
11	07:38			17:00													F.M.
12	07:14			17:00													F.M.
13	07:50			17:02													F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:23			17:34													F.M.
18	07:19			17:00													F.M.
19	07:23			17:04													F.M.
20	07:20			17:04													F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:37			17:01													F.M.
25	07:21			17:00													F.M.
26	07:20			17:02													F.M.
27	07:21			17:04													F.M.
28	06:51	07:02		17:00													F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, ANDREA GUTIERRES LEITE OLIVEIRA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Relações Institucionais e Metropolitana

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ANDREI GONSALES ANTONELLI

Crachá: 106139

Mat.: 000000000531561

Órgão: 37.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERIM)

Unidade: 5.200 SERIM - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	10:25		15:44														
02	---- Domingo -----																
03	07:27																18:00
04	08:15																18:03
05	08:30																18:10
06	08:32																18:08
07	07:47																18:17
08	---- Sábado -----																
09	---- Domingo -----																
10	08:51																18:07
11	08:31																18:03
12	08:39																18:03
13	08:46																17:53
14	---- Feriado: Feriado -----																
15	---- Sábado -----																
16	---- Domingo -----																
17	08:44																18:00
18	08:41																17:59
19	08:18																18:12
20	08:56																
21	---- Feriado: Feriado -----																
22	---- Sábado -----																
23	---- Domingo -----																
24	08:46																18:00
25	08:43																17:55
26	07:54																17:03
27	08:01																17:12
28	07:50																17:53
29	---- Sábado -----																
30	---- Domingo -----																

Cumpriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, ANDREI GONSALES ANTONELLI, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Recursos Humanos

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ANGELA MARIA DA SILVA

Crachá: 106324

Mat.: 00000000554774

Órgão: 38.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERH)

Unidade: 5.150 SERH - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03	07:40	_____	17:00															F.M.
04	07:52	_____	17:02															F.M.
05	07:41	_____	17:01															F.M.
06	07:42	_____	17:03															F.M.
07	07:36	_____	17:00															F.M.
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
10	07:44	_____	17:01															F.M.
11	07:44	_____	17:01															F.M.
12	07:53	_____	17:05															F.M.
13	07:38	_____	17:00															F.M.
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17	07:57	_____	17:01															F.M.
18	07:42	_____	17:02															F.M.
19	07:36	_____	17:07															F.M.
20	07:41	_____	18:54															F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24	07:40	_____	17:00															F.M.
25	07:50	_____	17:03															F.M.
26	07:39	_____	17:05															F.M.
27	07:37	_____	17:02															F.M.
28	07:35	_____	17:02															F.M.
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

Eu, ANGELA MARIA DA SILVA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Saúde

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ANGELA MONTEIRO MORAES SANCHES

Crachá: 109584

Mat.: 000000000174343

Orgão: 18.10.00 DIVISAO DA CENTRAL DA REGULACAO

Unidade: 8.517 SES - D. VIG EPIDEMIOLOGICA

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Horista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03		07:24	17:01														
04		07:26	16:31														
05		07:28	17:02														
06		08:56	15:00														
07	----	Falta	-----														
08	----	Sábado	-----														
09	----	Domingo	-----														
10		07:28	17:00														
11		07:26	16:30														
12		07:28	16:30														
13		07:10	17:11														
14	----	Feriado: Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17		17:00															F.M.
18	----	Falta	-----														
19		07:27	16:41														
20		07:26	16:40														
21	----	Feriado: Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24		07:27	17:02														
25		07:23	16:33														
26		07:24	17:00														
27		07:23	17:04														
28		07:29	16:42														
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

Impriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, ANGELA MONTEIRO MORAES SANCHES, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Fazenda

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ARY VIEIRA SOARES

Crachá: 100872

Mat.: 00000000422849

Órgão: 12.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEF)

Unidade: 5.060 SEFAZ - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03		08:30	19:05														
04		08:07	19:32														
05		07:38	18:09														
06		07:43	18:31														
07		07:24	19:00														
08	----	Sábado	-----														
09	----	Domingo	-----														
10		08:03	18:54														
11		07:56	20:07														
12		07:44	19:12														
13		08:05	18:21														
14	----	Feriado: Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17		07:17	17:55														
18		07:27	18:01														
19		07:56	19:18														
20		07:44	18:15														
21	----	Feriado: Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24		07:57	18:07														
25		07:12	18:13														
26		07:40	17:22														
27		07:39	18:48														
28		08:00	17:38														
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

Eu, ARY VIEIRA SOARES, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria do Gabinete Central

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: BRUNO RESTA NETO

Crachá: 106240

Mat.: 00000000554227

Órgão: 31.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SGC)

Unidade: 5.010 SGC - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	---- Sábado -----																
02	---- Domingo -----																
03	07:40																F.M.
04	07:29																F.M.
05	07:42																F.M.
06	07:50																F.M.
07	07:57																F.M.
08	---- Sábado -----																
09	---- Domingo -----																
10	07:57																F.M.
11	07:59																F.M.
12	07:40																F.M.
13	07:43																F.M.
14	---- Feriado: Feriado -----																
15	---- Sábado -----																
16	---- Domingo -----																
17	07:52																F.M.
18	07:50																F.M.
19	07:45																F.M.
20	07:40																F.M.
21	---- Feriado: Feriado -----																
22	---- Sábado -----																
23	---- Domingo -----																
24	07:54																F.M.
25	07:51																F.M.
26	08:09																F.M.
27	07:41																F.M.
28	08:06																F.M.
29	---- Sábado -----																
30	---- Domingo -----																

Eu, BRUNO RESTA NETO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Fazenda

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: CALIXTO JUNIOR ANTONUCCI E SILVA

Crachá: 100286

Mat: 000000000412290

Órgão: 12.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEF)

Unidade: 5.060 SEFAZ - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03		07:30	17:40														
04		07:59	17:38														
05		08:00	18:47														
06		08:37	17:37														
07		07:29	17:31														
08	----	Sábado	-----														
09	----	Domingo	-----														
10		08:10	18:13														
11		08:03	17:48														
12		08:01	_____														F.M.
13		08:21	17:33														
14	----	Feriado:	Feriado	-----													
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17		07:55	17:42														
18		07:45	17:45														
19		07:32	17:37														
20		07:30	17:06														
21	----	Feriado:	Feriado	-----													
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24		07:53	15:38														
25		07:55	17:38														
26		07:44	18:04														
27		08:39	18:00														
28		09:00	17:59														
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

Cumprir 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, CALIXTO JUNIOR ANTONUCCI E SILVA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Conservação, Serviços Públicos e Obras

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: CARLOS AUGUSTO DE MENDONCA LAWALL

Crachá: 106313

Mat: 00000000553875

Órgão: 40.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERPO)

Unidade: 5.270 SERPO - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
02	----	Domingo	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
03	----	Falta	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
04		07:27	----	----	17:11													
05		07:19	----	----														
06		07:46	----	----	17:01													
07		07:15	----	----	15:37													
08	----	Sábado	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
09	----	Domingo	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
10		07:04	----	----	17:09													
11		08:02	----	----	17:08													
12		07:18	----	----	17:05													
13		07:04	----	----	17:08													
14	----	Feriado: Feriado	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
15	----	Sábado	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
16	----	Domingo	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
17		07:36	----	----	17:02													
18		07:05	----	----	17:10													
19		07:24	----	----	17:05													
20		07:13	----	----	17:02													
21	----	Feriado: Feriado	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
22	----	Sábado	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
23	----	Domingo	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
24		07:47	----	----	17:04													
25		07:07	----	----	17:02													
26		07:07	----	----	15:58													
27		07:37	----	----	17:01													
28		07:08	----	----	17:07													
29	----	Sábado	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	
30	----	Domingo	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	

Impriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **CARLOS AUGUSTO DE MENDONCA LAWALL**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Chefia do Poder Executivo

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: CARLOS HENRIQUE DE MENDONCA

Crachá: 106396

Mat.: 00000000554413

Órgão: 02.01.00 GABINETE DO PODER EXECUTIVO (GPE)

Unidade: 5.000 CHEFIA DO PODER EXECUTIVO

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03		06:21	__															
04		09:08	__															
05		__	10:03															
06		07:58	__	__	18:59													F.M.
07		06:25	__															
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
10		06:24	__	__	18:28													F.M.
11		__	__	__	18:46													
12		06:19	__	__	17:52													F.M.
13		06:21	__															
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17		06:20	__															
18		05:33	__	__	17:20													F.M.
19		06:22	__	__	17:20													F.M.
20		06:17	__															
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24		06:23	__															
25		06:25	__	__	18:10													F.M.
26		06:27	__															
27		06:31	__															
28		06:17	__	__	17:48													F.M.
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

..u. CARLOS HENRIQUE DE MENDONCA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Relações Institucionais e Metropolitana

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: CESAR NONATO PEDERIVA

Crachá: 106316

Mat.: 000000000554200

Órgão: 37.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERIM)

Unidade: 5.200 SERIM - GABINETE

Cargo: ASSESOR ASSUNT.INTERNACIONAIS

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03		08:22	_____	18:39														
04		08:33	_____	18:03														
05		08:01	_____	17:43														
06		07:47	_____	17:42														
07		07:44	_____	17:02														
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
10		08:22	_____	17:22														
11		07:49	_____	17:08														
12		08:38	_____	18:14														
13		07:50	_____	17:50														
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17	----	Falta	-----															
18	----	Falta	-----															
19		08:00	_____	18:00														
20		08:51	_____															
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24		08:00	_____	18:10														
25		08:07	_____	17:11														
26		08:01	_____	17:31														
27		07:44	_____	17:36														
28		07:52	_____	17:32														
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

umpriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, CESAR NONATO PEDERIVA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Fazenda

CNPJ: 46.834.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: CIRO SAQUER AMATO JR

Crachá: 106456

Mat.: 00000000076368

Orgão: 12.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEF)

Unidade: 5.060 SEFAZ - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
02	----	Domingo	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
03		07:21	_____	17:03													
04		07:31	_____	17:03													
05		07:20	_____	17:02													
06		_____	_____	17:04													
07		07:24	_____	17:02													
08	----	Sábado	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
09	----	Domingo	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
10		07:26	_____	17:50													
11		07:15	_____	17:04													
12		07:27	_____	17:02													
13		07:25	_____	17:06													
14	----	Feriado: Feriado	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
15	----	Sábado	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
16	----	Domingo	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
17		07:13	_____	17:04													
18		07:03	_____	17:22													
19		07:13	_____	17:05													
20		07:15	_____	17:20													
21	----	Feriado: Feriado	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
22	----	Sábado	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
23	----	Domingo	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
24		07:21	_____														
25		07:03	_____	22:11													
26		07:20	_____	17:03													
27		07:23	_____	17:04													
28		07:13	_____	17:04													
29	----	Sábado	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
30	----	Domingo	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

Cumprido 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, CIRO SAQUER AMATO JR, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Chefia do Poder Executivo

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: CLAUDIA CRISTIANE T DE PAULA FERNANDES

Crachá: 106409

Mat.: 00000000553549

Órgão: 02.02.00 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE (FSS)

Unidade: 5.001 FUNDO SOCIAL DE SOLIDARIEDADE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:34																F.M.
04	07:37																F.M.
05	07:33																F.M.
06	07:41																F.M.
07	07:38																F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
	06:59																F.M.
11	07:39																F.M.
12	07:39																F.M.
13	07:39																F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:49																F.M.
18	07:57																F.M.
19	07:38																F.M.
20	07:55																F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:39																F.M.
25	07:39																
26	07:44																F.M.
27	07:39																F.M.
28	07:41																F.M.
29	09:25																
30	----- Domingo -----																

Eu, CLAUDIA CRISTIANE T DE PAULA FERNANDES, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Saúde

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: CLAUDIA MARIA DE MADUREIRA

Crachá: 100530

Mat.: 00000000110060

Órgão: 18.10.00 DIVISAO DA CENTRAL DA REGULACAO

Unidade: 6.500 SES - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03	----	Falta	-----														
04	----	Falta	-----														
05	----	Falta	-----														
06	----	Falta	-----														
07	----	Falta	-----														
08	----	Sábado	-----														
09	----	Domingo	-----														
10	----	Falta	-----														
11	----	Falta	-----														
12	----	Falta	-----														
13	----	Falta	-----														
14	----	Feriado: Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17	----	Falta	-----														
18		08:09	_____	17:16													
19		07:57	_____	17:02													
20		08:33	_____	17:46													
21	----	Feriado: Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24		07:50	_____	17:09													
25		08:05	_____														
26		08:08	_____														
27		08:40	_____														
28		08:43	_____	17:37													
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

Compriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, CLAUDIA MARIA DE MADUREIRA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Relações Institucionais e Metropolitana

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: CLOVIS ALBERTO DA SILVA

Crachá: 106145

Mat.: 00000000554057

Órgão: 37.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERIM)

Unidade: 5.200 SERIM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	10:30	13:20															
02	----- Domingo -----																
03	07:45			17:06													F.M.
04	07:48			17:36													F.M.
05	07:50			17:10													F.M.
06	07:49			17:33													F.M.
07	07:48			17:02													F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:52			17:30													F.M.
	07:49			17:14													F.M.
12	07:46			17:02													F.M.
13	07:52			17:05													F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:45			17:06													F.M.
18	07:48			17:05													F.M.
19	07:46			17:03													F.M.
20	07:15																
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:46			17:15													F.M.
25	----- Falta -----																
26	07:42			17:03													F.M.
27	07:52			17:01													F.M.
28	07:51			17:06													F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

CLOVIS ALBERTO DA SILVA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Planejamento e Projetos

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: DANILLO CESAR DE OLIVEIRA

Crachá: 106134

Mat.: 00000000553590

Órgão: 35.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEPLAN)

Unidade: 5.110 SEPLAN - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 a 30/04/2017

Table with columns: Dia, E1, S1, E2, S2, E3, S3, E4, S4, E5, S5, E6, S6, E7, S7, E8, S8, Observações. Rows 01-30 showing attendance times and days of the week.

... priu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, DANILLO CESAR DE OLIVEIRA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Licitações e Contratos

CNPJ: 0000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: DANILO DE MELO

Crachá: 106244

Mat.: 00000000554219

Órgão: 34.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SELC)

Unidade: 5.090 SELC - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:32			17:54													F.M.
04	07:50			18:23													F.M.
05	07:48			18:01													F.M.
06	07:31			17:39													F.M.
07	07:49			19:00													F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
	07:52			18:46													F.M.
	07:54			17:54													F.M.
12	07:25			18:14													F.M.
13	07:52			18:03													F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:24			17:56													F.M.
18	----- Falta -----																
19	07:57			17:05													F.M.
20	07:50			17:31													F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:30			17:46													F.M.
25	07:55																
26	07:56			17:18													F.M.
27	07:13			17:38													F.M.
28	07:45			18:03													F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

JANILO DE MELO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Recursos Humanos

CNPJ: 46.834.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: DIEGO KATSUO HEBITA

Crachá: 106323

Mat.: 00000000554782

Órgão: 36.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERH)

Unidade: 5.150 SERH - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03			08:08	17:14														F.M.
04			08:10	17:14														F.M.
05			08:08	17:11														F.M.
06			08:12	17:15														F.M.
07			08:02	17:02														F.M.
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
			08:07	17:07														F.M.
11			08:03	17:05														F.M.
12			08:16	17:30														F.M.
13			08:01	17:02														F.M.
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17			08:11	17:11														F.M.
18			08:04	17:03														F.M.
19			08:03	17:36														F.M.
20			08:09	17:09														F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24			08:08	17:11														F.M.
25			08:14	17:18														F.M.
26			08:10	17:32														F.M.
27			08:09	17:09														F.M.
28			07:57	17:01														F.M.
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

Eu, DIEGO KATSUO HEBITA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Chefia do Poder Executivo

CNPJ: 46.834.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: EDITH CARDOSO DE OLIVEIRA

Crachá: 106491

Mat.: 00000000554421

Órgão: 02.01.00 GABINETE DO PODER EXECUTIVO (GPE)

Unidade: 5.000 CHEFIA DO PODER EXECUTIVO

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:36				17:32												F.M.
04	07:42				17:28												F.M.
05	07:47																
06	07:45				17:45												F.M.
07	07:40																
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
	07:50																
11	07:42				17:25												F.M.
12	07:44																
13	07:31				17:29												F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:45				17:27												F.M.
18	07:41				17:19												F.M.
19	07:51				17:56												F.M.
20	07:34				17:25												F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24					17:32												
25	07:51				17:51												F.M.
28	07:45				17:26												F.M.
27	08:09																
28	07:11				18:19												F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, EDITH CARDOSO DE OLIVEIRA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Educação

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: EDUARDO JESUS GRIGNOLI EGEA

Crachá: 100433

Mat.: 000000000108847

Órgão: 10.08.00 DIVISAO DE ADMINISTRACAO E FINANÇAS

Unidade: 6.000 SEDU - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	05:30			16:31													F.M.
04	07:54			17:31													F.M.
05	05:40			17:08													F.M.
06	07:58			18:00													F.M.
07	07:46			15:27													F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
	07:58			17:00													F.M.
11	08:09			17:33													F.M.
12	07:58			18:02													F.M.
13	08:03			17:12													F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:18			17:39													F.M.
18		10:18		17:36													F.M.
19	08:15			20:49													F.M.
20	08:02			17:03													F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	08:03			17:06													F.M.
25	07:58			17:31													F.M.
26	----- Falta -----																
27	08:07			18:34													F.M.
28	08:57			17:41													F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

EDUARDO JESUS GRIGNOLI EGEA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaris de Esportes e Lazer

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ELIAS RACHID NETO

Crachá: 106393

Mat.: 000000000553168

Órgão: 11.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEMES)

Unidade: 5.350 SEMES - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03	07:27	_____	17:10														
04	07:23	_____	17:11														
05	07:20	_____	17:06														
06	07:28	_____	17:41														
07	07:48	_____	17:31														
08	----	Sábado	-----														
09	----	Domingo	-----														
10	07:21	_____	17:10														
11	07:21	_____	18:15														
12	07:21	_____	17:05														
13	07:22	_____	17:10														
14	----	Feriado: Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17	07:19	_____	17:03														
18	07:24	_____	17:05														
19	07:24	_____	17:03														
20	07:23	_____	17:04														
21	----	Feriado: Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24	07:23	_____	17:02														
25	07:24	_____	17:11														
26	07:24	_____	17:04														
27	07:25	_____	17:06														
28	07:18	_____	17:07														
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

Intervalo 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, ELIAS RACHID NETO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Cidadania e Participação Popular

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: EMANUELA SHIRLEY FERREIRA GOIS

Crachá: 106427

Mat.: 00000000553760

Orgão: 39.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECID)

Unidade: 5.230 SECID - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:46																F.M.
04	07:54																F.M.
05	07:51																F.M.
06	07:42																F.M.
07	07:53																F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:39																F.M.
11	07:45																F.M.
12																	
13	07:48																F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:40																F.M.
18	07:33																F.M.
19	07:58																F.M.
20	07:51																F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:44																F.M.
25	07:35																
26	07:45																F.M.
27	07:49																F.M.
28																	
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

EMANUELA SHIRLEY FERREIRA GOIS, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: EVENIZE DE CASSIA BATISTA M DA SILVA

Crachá: 106141

Mat.: 000000000553697

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	08:39																F.M.
04																	
05																	
06																	
07	08:20																F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	08:05																
11	08:10																F.M.
12																	
13	08:19																F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17																	
18																	
19	08:07																F.M.
20	08:13																F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	08:19																F.M.
25	08:11																F.M.
26	07:43																F.M.
27																	
28	08:04																F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

EVENIZE DE CASSIA BATISTA M DA SILVA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: FABIANA BLASECK SORRILHA

Crachá: 106359

Mat.: 000000000553727

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03		08:24	---															
04		08:34	---															F.M.
05		09:28	---															F.M.
06		09:12	---															F.M.
07		08:36	---															
08		08:35	11:42															
09	----	Domingo	-----															
10		09:05	---															F.M.
11																		
12		09:05	---															F.M.
13																		F.M.
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17		08:23	---															F.M.
18		08:39	---															F.M.
19		09:01	---															F.M.
20																		
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24		09:01	---															F.M.
25		09:06	---															F.M.
26																		F.M.
27		08:48	---															F.M.
28		08:17	---															F.M.
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

FABIANA BLASECK SORRILHA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Habitação e Regularização Fundiária

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: FABIO GOMES CAMARGO

Crachá: 101799

Mat: 00000000285692

Órgão: 15.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEHAB)

Unidade: 5.430 SEHAB - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03		08:02	-----	19:26														
04		08:10	-----	19:00														
05			-----	18:03														
06		07:53	-----	19:03														
07			-----	17:31														
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
10		08:11	-----	19:10														
11		08:01	-----	19:05														
12		08:01	-----	19:40														
13		06:55	-----	17:19														
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17			-----	19:07														
18		08:13	-----	18:49														
19			-----	18:49														
20		08:29	-----	17:43														
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24		08:05	-----	19:11														
25		08:48	-----	19:16														
26		08:51	-----	18:42														
27		08:34	-----	18:39														
28		07:59	-----	18:00														
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

Adoptou 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, FABIO GOMES CAMARGO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Saúde

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: FERNANDA BIUDES CONSUL DA SILVA

Crachá: 102367

Mat.: 000000000422164

Órgão: 18.10.00 DIVISAO DA CENTRAL DA REGULACAO

Unidade: 6.504 SES - COORD SAUDE MENTAL

Cargo: COORDENADOR DE SAUDE MENTAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:48																
04	07:57																
05	07:48																
06	07:58																
07	07:41																
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:50																
11	07:55																
12	08:00																
13	07:50																
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:52																
18	07:47																
19	07:59																
20	07:47																
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:49																
25	08:06																
26	08:02																
27	08:09																
28	07:57																
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

mpriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, FERNANDA BIUDES CONSUL DA SILVA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Cidadania e Participação Popular

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: FERNANDO OLIVEIRA

Crachá: 108129

Mat: 00000000554090

Órgão: 39.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECID)

Unidade: 5.230 SECID - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	08:43																19:23
04	08:41																18:46
05	08:39																20:47
06	08:44																19:36
07																	20:08
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10																	21:01
11	08:40																19:16
12	08:45																19:38
13	08:45																20:06
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:30																20:35
18																	21:02
19	08:42																19:06
20	08:42																18:23
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	08:01																19:15
25																	19:02
26	08:41																18:26
27	08:46																20:03
28	08:43																20:25
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Intervalo de 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **FERNANDO OLIVEIRA**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Chefia do Poder Executivo

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: FOLLGUY SANCHES GARCIA

Crachá: 106387

Mat.: 000000000554430

Órgão: 02.01.00 GABINETE DO PODER EXECUTIVO (GPE)

Unidade: 5.000 CHEFIA DO PODER EXECUTIVO

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Table with columns: Dia, E1, S1, E2, S2, E3, S3, E4, S4, E5, S5, E6, S6, E7, S7, E8, S8, Observações. Rows 01-30 showing attendance status and times.

FOLLGUY SANCHES GARCIA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARIA APARECIDA MAIA HUADA

Crachá: 106353

Mat.: 000000000556831

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	_____ 17:58																
04	07:28 _____																
05	07:29 _____ 17:24																
06	07:37 _____																
07	07:33 _____ 17:18																
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:47 _____ 17:45																
11	07:34 _____ 17:15																
12	07:28 _____ 17:13																
13	07:42 _____ 17:22																
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:38 _____ 17:28																
18	07:44 _____ 17:32																
19	07:41 _____ 18:01																
20	07:59 _____																
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:18 _____ 18:00																
25	----- Falta -----																
26	----- Falta -----																
27	07:27 _____ 17:37																
28	08:09 _____ 17:53																
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

MARIA APARECIDA MAIA HUADA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARIA BEATRIZ BARROS NEGRAO DUARTE

Crachá: 106293

Mat.: 000000000554138

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:09			18:13													F.M.
04	07:07			18:47													F.M.
05	09:07			17:58													F.M.
06	07:45			19:02													F.M.
07	07:37			16:12													F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10			07:13							17:51							F.M.
11			07:07							19:22							F.M.
12			07:13							18:42							F.M.
13			09:11							18:02							F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17			07:05							18:40							F.M.
18			07:11							19:16							F.M.
19			07:48														
20			08:08							19:31							F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24			05:47							18:18							F.M.
25			07:12							19:26							F.M.
26				10:20						18:41							F.M.
27			08:00							18:13							F.M.
28			07:30							18:11							F.M.
29			14:15							17:25							
30	----- Domingo -----																

MARIA BEATRIZ BARROS NEGRAO DUARTE, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARIA CASSIANE DE SOUZA

Crachá: 106485

Mat.: 000000000553255

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	---- Sábado -----																
02	---- Domingo -----																
03	07:53																
04																	17:38
05	07:57																18:00
06	---- Falta -----																
07	07:55																17:01
08	---- Sábado -----																
09	---- Domingo -----																
10	07:53																18:30
11																	18:04
12	07:55																18:00
13	07:57																19:00
14	---- Feriado: Feriado -----																
15	---- Sábado -----																
16	---- Domingo -----																
17	07:53																18:08
18	07:55																18:42
19	07:54																18:00
20	07:52																18:21
21	---- Feriado: Feriado -----																
22	---- Sábado -----																
23	---- Domingo -----																
24	---- Falta -----																
25																	18:05
26	07:52																18:01
27	07:51																18:22
28	07:53																17:33
29	---- Sábado -----																
30	---- Domingo -----																

Intervalo 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, MARIA CASSIANE DE SOUZA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Recursos Humanos

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARIA ELIANE DOS SANTOS PAGAN

Crachá: 106371

Mat.: 00000000553883

Órgão: 36.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERH)

Unidade: 5.150 SERH - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:04			17:00													F.M.
04	06:49			17:12													F.M.
05	06:53			18:01													F.M.
06	07:38			17:03													F.M.
07	06:04			17:00													F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:28			17:01													F.M.
11	07:12			17:02													F.M.
12	06:59			17:01													F.M.
13	07:04			17:02													F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:39			18:03													F.M.
18	08:23			18:02													F.M.
19	08:16			18:01													F.M.
20	08:45			18:01													F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	----- Falta -----																
25	08:03			17:59													F.M.
26	08:07			18:00													F.M.
27	08:28			18:01													F.M.
28	07:59			18:00													F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

MARIA ELIANE DOS SANTOS PAGAN, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Chefia do Poder Executivo

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARIA ELISA JUSTI TERRA

Crachá: 106392

Mat.: 000000000554448

Orgão: 02.01.00 GABINETE DO PODER EXECUTIVO (GPE)

Unidade: 5.000 CHEFIA DO PODER EXECUTIVO

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03	----	Falta	-----															
04	----	Falta	-----															
05																		
06																		F.M.
07																		F.M.
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
																		F.M.
11																		F.M.
12																		F.M.
13																		F.M.
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17																		F.M.
18																		
19																		F.M.
20																		F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24																		F.M.
25																		F.M.
26																		F.M.
27																		F.M.
28																		F.M.
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

Eu, MARIA ELISA JUSTI TERRA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria do Gabinete Central

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARINA ELAINE PEREIRA

Crachá: 106095

Mat.: 000000000553123

Órgão: 31.03.00 OUVIDORIA GERAL DO MUNICIPIO

Unidade: 5.012 SGC - OUVIDORIA GERAL

Cargo: OUVIDOR GERAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Table with columns: Dia, E1, S1, E2, S2, E3, S3, E4, S4, E5, S5, E6, S6, E7, S7, E8, S8, Observações. Rows 01-30 showing attendance status and times.

Eu, MARINA ELAINE PEREIRA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria do Gabinete Central

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARIO ARRUDA MORTARA

Crachá: 106081

Mat.: 00000000553247

Órgão: 31.04.00 CONTROLADORIA GERAL DO MUNICIPIO

Unidade: 5.013 SGC - CONTROLADORIA GERAL

Cargo: CONTROLADOR GERAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Table with columns: Dia, E1, S1, E2, S2, E3, S3, E4, S4, E5, S5, E6, S6, E7, S7, E8, S8, Observações. Rows 01-30 showing attendance status and times.

Eu, MARIO ARRUDA MORTARA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Licitações e Contratos

CNPJ: 0000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARLENE MANOEL DA SILVA LEITE

Crachá: 110382

Mat.: 000000000100234

Órgão: 34.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SELC)

Unidade: 5.090 SELC - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03	08:00	_____	18:00														
04	08:07	_____	18:30														
05	08:14	_____	17:40														
06	08:09	_____															
07	07:39	_____	18:05														
08	----	Sábado	-----														
09	----	Domingo	-----														
10	07:40	_____	17:41														
11	07:56	_____	17:49														
12	08:09	_____															
13	08:27	_____	17:50														
14	----	Feriado: Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17	07:54	_____	18:15														
18	07:56	_____	18:23														
19	07:59	_____	17:49														
20	08:07	_____	17:53														
21	----	Feriado: Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24	_____	_____	17:35														
25	07:38	_____	17:30														
26	07:22	_____	18:27														
27	07:59	_____	17:30														
28	07:56	_____	17:24														
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

Intervalo de 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **MARLENE MANOEL DA SILVA LEITE**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Cidadania e Participação Popular

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MATEUS DE OLIVEIRA RAMOS

Crachá: 108423

Mat.: 00000000553557

Orgão: 39.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECID)

Unidade: 5.230 SECID - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----- Sábado -----																	
02	----- Domingo -----																	
03	08:06																	
04	08:06																	
05	07:41																	
06	07:53																	
07																		
08	----- Sábado -----																	
09	----- Domingo -----																	
	07:50																	
11	07:44																	
12	07:49																	
13	07:46																	
14	----- Feriado: Feriado -----																	
15	----- Sábado -----																	
16	----- Domingo -----																	
17	07:52																	
18	07:50																	
19	07:51																	
20	07:49																	
21	----- Feriado: Feriado -----																	
22	----- Sábado -----																	
23	----- Domingo -----																	
24	07:50																	
25	07:49																	
26	07:39																	
27	08:09																	
28	07:36																	
29	----- Sábado -----																	
30	----- Domingo -----																	

Intervalo 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, MATEUS DE OLIVEIRA RAMOS, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Chefia do Poder Executivo

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MAURICIO TAVARES DA MOTA

Crachá: 106132

Mat.: 00000000553700

Órgão: 02.01.00 GABINETE DO PODER EXECUTIVO (GPE)

Unidade: 5.000 CHEFIA DO PODER EXECUTIVO

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:41				18:53												F.M.
04	07:24				19:12												F.M.
05	07:24				17:42												F.M.
06	07:43				19:21												F.M.
07	07:40				18:26												F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:24				18:54												F.M.
11	07:38				18:54												F.M.
12	07:51				17:51												F.M.
13	07:51				18:16												F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:45				19:24												F.M.
18	07:25				20:07												F.M.
19	07:24				17:45												F.M.
20	07:36				19:10												F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:26				18:15												F.M.
25	07:46				19:12												F.M.
26	07:31				17:20												F.M.
27	07:55				19:14												F.M.
28	07:43				18:21												F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, MAURICIO TAVARES DA MOTA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Planejamento e Projetos

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MIRIAN DE OLIVEIRA GALVAO ZACARELI

Crachá: 106130

Mat.: 00000000553964

Órgão: 35.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEPLAN)

Unidade: 5.110 SEPLAN - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:30			19:23													F.M.
04	07:51			19:18													F.M.
05	07:54			19:36													F.M.
06	08:05			19:36													F.M.
07	07:53			18:14													F.M.
08	12:16																
09	----- Domingo -----																
	07:10			20:56													F.M.
11	07:49			22:14													F.M.
12	08:05			19:53													F.M.
13	08:03			21:09													F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:39			20:53													F.M.
18	08:02			21:02													F.M.
19	08:01			18:09													F.M.
20	07:56			19:12													F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	06:14			21:04													F.M.
25	07:57			18:28													F.M.
26	07:37			17:06													F.M.
27	07:58			19:34													F.M.
28	06:59			20:25													F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, MIRIAN DE OLIVEIRA GALVAO ZACARELI, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Chefia do Poder Executivo

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: OCTAVIO NEIVA CHRISTOFANO

Crachá: 106391

Mat.: 000000000553174

Órgão: 02.01.00 GABINETE DO PODER EXECUTIVO (GPE)

Unidade: 5.000 CHEFIA DO PODER EXECUTIVO

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03	07:50	__																
04	07:54	__	18:12															
05	07:47	__	17:44															
06	07:46	__	17:50															
07	07:55	__	17:39															
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
	08:02	__	17:35															
11	07:51	__	18:06															
12	07:51	__	17:51															
13			17:43															
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17	07:58	__	17:47															
18	07:59	__	17:45															
19	08:01	__	17:57															
20	07:58	__	18:07															
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24	07:54	__	17:37															
25	07:43	__	17:48															
26	07:52	__	19:50															
27	08:00	__																
28	07:44	__	18:20															
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

npriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **OCTAVIO NEIVA CHRISTOFANO**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Esportes e Lazer

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: OSILENE PEREIRA MENDONCA RICCA

Crachá: 106089

Mat.: 000000000554960

Órgão: 11.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEMES)

Unidade: 5.350 SEMES - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Periodo:

01/04/2017 à 30/04/2017

Table with columns: Dia, E1, S1, E2, S2, E3, S3, E4, S4, E5, S5, E6, S6, E7, S7, E8, S8, Observações. Rows 01-30 showing attendance status (e.g., Sábado, Domingo, Falta, Feriado) and time intervals (e.g., 08:06 to 17:10).

Lu. OSILENE PEREIRA MENDONCA RICCA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: RAFAEL BADDINI BOTTI

Crachá: 106295

Mat.: 00000000553956

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:50			19:09													
04	07:58			19:40													
05	07:56			19:31													
06	08:19			20:15													
07	07:15			19:28													
08	20:14																
09	----- Domingo -----																
10	07:47			18:04													
11	07:57			18:11													
12	07:55			18:16													
13	08:05			18:11													
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:01			18:11													
18	07:46			19:28													
19	08:13			19:49													
20	08:09			18:26													
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:40			18:02													
25	08:04			19:15													
26	08:01			22:01													
27	07:41			20:49													
28	07:50			19:17													
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Apri 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **RAFAEL BADDINI BOTTI**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Saúde

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: RAFAEL GONCALVES REINOSO

Crachá: 103348

Mat.: 00000000412762

Órgão: 18.10.00 DIVISAO DA CENTRAL DA REGULACAO

Unidade: 6.518 SES - D. VIG SANITARIA

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03		08:04	17:36															
04		08:07	18:40															
05		07:49	17:30															
06		08:06	17:02															
07		17:30	__:															F.M.
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
		08:22	17:35															
		08:06	17:49															
12		07:55	17:38															
13		08:10	17:00															
14	----	Feriado:	Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17		07:59	17:41															
18		08:02	22:00															
19		08:09	17:16															
20		08:01	17:35															
21	----	Feriado:	Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24		17:12	__:															F.M.
25		07:59	17:38															
26		08:03	17:14															
27		08:03	17:07															
28		17:22	__:															F.M.
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

apriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, RAFAEL GONCALVES REINOSO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Chefia do Poder Executivo

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: RAPHAEL PIRONI DE SOUZA

Crachá: 106403

Mat.: 000000000503466

Órgão: 02.01.00 GABINETE DO PODER EXECUTIVO (GPE)

Unidade: 5.000 CHEFIA DO PODER EXECUTIVO

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	----															
02	----	Domingo	----															
03	07:52	_____	17:35															
04	07:45	_____	18:06															
05	07:48	_____	17:16															
06	07:56	_____	19:08															
07	08:19	_____																
08	----	Sábado	----															
09	----	Domingo	----															
	07:27	_____																
	07:58	_____	18:47															
12	08:03	_____	17:51															
13	07:50	_____	17:44															
14	----	Feriado: Feriado	----															
15	----	Sábado	----															
16	----	Domingo	----															
17	08:00	_____	18:02															
18	08:21	_____	17:19															
19	07:53	_____	17:31															
20	07:52	_____	19:10															
21	----	Feriado: Feriado	----															
22	----	Sábado	----															
23	----	Domingo	----															
24	07:50	_____	17:30															
25	07:44	_____	19:11															
26	07:55	_____																
27	07:42	_____	17:46															
28	06:17	_____	17:48															
29	----	Sábado	----															
30	----	Domingo	----															

apriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **RAPHAEL PIRONI DE SOUZA**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Conservação, Serviços Públicos e Obras

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: REINALDO BATISTA DO NASCIMENTO

Crachá: 106318

Mat.: 00000000554189

Órgão: 40.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERPO)

Unidade: 5.270 SERPO - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	Sábado -----																
02	Domingo -----																
03	08:08																F.M.
04	08:07																F.M.
05	Falta -----																
06	08:24																F.M.
07	08:16																
08	Sábado -----																
09	Domingo -----																
	08:18																F.M.
11	08:15																F.M.
12	08:00																
13																	17:31
14	Feriado: Feriado -----																
15	Sábado -----																
16	Domingo -----																
17																	18:14
18	08:07																F.M.
19	07:45																F.M.
20	08:05																
21	Feriado: Feriado -----																
22	Sábado -----																
23	Domingo -----																
24	08:10																F.M.
25																	18:33
26	Falta -----																
27	08:14																F.M.
28	07:39																F.M.
29	Sábado -----																
30	Domingo -----																

Eu, **REINALDO BATISTA DO NASCIMENTO**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria do Meio Ambiente, Parques e Jardins

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: RENATA CASSEMIRO BIAGIONI

Crachá: 109468

Mat: 00000000441827

Órgão: 47.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEMA)

Unidade: 5.450 SEMA - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	08:17			18:33													
04	07:46			17:27													
05	08:00			19:10													
06	07:59			17:32													
07	07:43			18:32													
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10				18:26													
11	07:53			17:29													
12				18:04													
13	07:46			18:02													
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:08			18:17													
18	08:05			17:33													
19	07:58			18:27													
20	08:00			17:30													
21				15:32													Feriado: Feriado
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	06:27			18:30													
25	07:55			17:30													
26	08:15			18:24													
27	07:56			17:35													
28	06:10			17:10													
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Intervalo de 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **RENATA CASSEMIRO BIAGIONI**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Educação

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: RINALDO NUNES DA SILVA

Crachá: 106370

Mat.: 00000000554987

Órgão: 47.01.01 ASSESSORIA ESPECIAL

Unidade: 5.450 SEMA - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	----															
02	----	Domingo	-----															
03	08:38	----	19:32															
04	----	Falta	-----															
05	07:38	----	19:09															
06	08:40	----	18:23															
07	07:33	----	18:27															
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
10			18:27															
11	07:42	----	18:34															
12	07:30	----	17:55															
13	07:28	----	17:37															
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17	07:38	----	18:36															
18	07:49	----	18:19															
19	07:26	----																
20	07:39	----	18:58															
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24	06:34	----	18:35															
25	07:47	----	19:00															
26	07:47	----	18:20															
27	07:37	----	18:14															
28	07:28	----	17:48															
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

Intervalo 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, RINALDO NUNES DA SILVA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Conservação, Serviços Públicos e Obras

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Insc. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: RODRIGO TADEU MACEDO QUEIROZ DE ALMEIDA

Crachá: 106352

Mat.: 00000000556777

Órgão: 40.01.01 ASSESSORIA ESPECIAL

Unidade: 5.270 SERPO - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03		07:50	13:11	14:02	17:09													
04		07:55	13:06	14:06	17:03													
05		07:56	13:01	13:46	17:02													
06		07:55	12:22	13:25	17:04													
07		07:55	12:45	13:41	17:05													
08	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10		07:52	12:54	13:33	17:05													
11		07:53	12:51	13:39	17:01													
12		07:55	13:05	13:54	17:01													
13		07:44	12:28	13:23	17:06													
14	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17		07:56	12:12	13:10	17:05													
18		07:53	12:38	13:38	17:07													
19		07:54	11:36	12:34	17:03													
20		08:00	12:15	13:16	17:07													
21	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24		07:54	12:44	13:44	17:09													
25		07:55	13:12	14:11	17:07													
26		07:55	12:24	13:22	17:05													
27		07:57	12:57	13:49	17:09													
28		07:32	12:36	13:50	17:04													
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

Eu, RODRIGO TADEU MACEDO QUEIROZ DE ALMEIDA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Habitação e Regularização Fundiária

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: ROZENDO DE OLIVEIRA

Crachá: 106344

Mat.: 00000000554936

Órgão: 15.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEHAB)

Unidade: 5.430 SEHAB - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:32			17:40													F.M.
04	07:28			17:39													F.M.
05	07:39			18:02													F.M.
06	07:40			17:45													F.M.
07	07:17			17:41													F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:23			17:33													F.M.
11	07:33			17:42													F.M.
12	07:29			17:39													F.M.
13	07:03			17:20													F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:37			17:45													F.M.
18	07:32			17:42													F.M.
19	07:27			17:32													F.M.
20	07:28			17:31													F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:24			17:38													F.M.
25	07:25			17:33													F.M.
26	07:29			17:38													F.M.
27	07:31			17:33													F.M.
28	07:33			17:39													F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, **ROZENDO DE OLIVEIRA**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria do Meio Ambiente, Parques e Jardins

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: SERGIO LUIS DIAS SALINAS

Crachá: 102539

Mat: 00000000099678

Órgão: 47.08.02 SECAO DE MANUT PAISAGISTICA E ARBO

Unidade: 5.454 SEMA - D. MANUT PAISAG ARBO

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03	----	Falta	-----															
04		06:38	_____	17:20														
05		06:40	_____	17:30														
06		06:43	_____															
07		06:39	_____															
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
		06:38	_____	17:02														
11		06:46	_____	17:03														
12		06:52	_____	20:46														
13		06:20	_____															
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17		06:46	_____															
18		06:44	_____	16:46														
19		06:49	_____	16:50														
20		06:41	_____															
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24		_____	_____	16:56														
25		06:46	_____															
26		06:43	_____	16:19														
27		06:44	_____															
28		06:45	_____	16:45														
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

apriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **SERGIO LUIS DIAS SALINAS**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Planejamento e Projetos

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: SIMONE REGINA BASSALOBRE DIAS

Crachá: 106099

Mat.: 00000000556793

Órgão: 35.01.01 ASSESSORIA ESPECIAL

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03	----	Falta	-----															
04	----	Falta	-----															
05	----	Falta	-----															
06		09:25	09:26	09:29	09:29	09:29	__											F.M.
07		07:45	__	__	__	__	17:18											F.M.
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
		08:06	__	__	__	__	17:09											F.M.
11		07:44	__	__	__	__	17:15											F.M.
12		07:38	__	__	__	__	17:17											F.M.
13		07:43	__															
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17		07:43	__	__	__	__	17:13											F.M.
18		07:39	__	__	__	__	17:03											F.M.
19		07:48	__	__	__	__	17:05											F.M.
20		07:40	__	__	__	__	17:10											F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24		07:46	__	__	__	__	17:07											F.M.
25		07:46	__	__	__	__	17:07											F.M.
26		07:40	__	__	__	__	17:06											F.M.
27		07:44	__	__	__	__	17:06											F.M.
28		07:42	__	__	__	__	17:08											F.M.
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

Eu, SIMONE REGINA BASSALOBRE DIAS, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: SIMONE SANCHES

Crachá: 106329

Mat.: 00000000554014

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:49																F.M.
04	07:35																F.M.
05	07:48																F.M.
06	07:57																F.M.
07	07:47																F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	08:53																F.M.
11	09:36																F.M.
12	08:08																F.M.
13	07:44																F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:57																F.M.
18	07:51																F.M.
19	07:48																F.M.
20	07:45																F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	08:56																F.M.
25	07:49																
26	07:50																
27		09:58															F.M.
28	08:48																F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

SIMONE SANCHES, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Saúde

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: SOLANGE MARIA LEITE ISMERIM

Crachá: 102004

Mat.: 000000000128414

Orgão: 18.10.00 DIVISAO DA CENTRAL DA REGULACAO

Unidade: 8.500 SES - GABINETE

Cargo: GESTOR ADM DE ESTAB DE SAUDE

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03		07:22	16:36															
04		__:	16:34															F.M.
05		07:33	16:56															
06		07:53	17:22															
07		__:	17:09															F.M.
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
		07:16	16:44															
		06:52	16:12															
12		07:19	16:25															
13		07:02	16:45															
14	----	Feriado:	Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17		07:38	17:44															
18		07:13	16:46															
19		07:49	__:															F.M.
20		07:08	16:44															
21	----	Feriado:	Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24		07:32	16:49															
25		07:30	16:47															
26		07:41	__:															F.M.
27		07:54	__:															F.M.
28		07:42	16:38															
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

SOLANGE MARIA LEITE ISMERIM, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Trabalho e Renda

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: SUELEI MARJORIE GONCALVES

Crachá: 106336

Mat.: 00000000554243

Órgão: 42.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEDETER)

Unidade: 5.330 SEDETER - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	08:00			17:33													F.M.
04				17:35													
05	07:43			17:04													F.M.
06	07:29			17:07													F.M.
07				17:08													
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:25			17:14													F.M.
11	07:29			17:05													F.M.
12	07:57			17:34													F.M.
13	07:57			17:39													F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:58			17:41													F.M.
18	07:31			17:20													F.M.
19	07:58																
20	07:55			17:44													F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:29			17:30													F.M.
25	07:57			17:32													F.M.
26	07:28			18:00													F.M.
27	07:56			18:01													F.M.
28	07:55			17:03													F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

SUELEI MARJORIE GONCALVES, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA Espelho - Abril/2017

Secretaria: Chefia do Poder Executivo

CNPJ: 46.834.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: TATIANE REGINA GOES POLIS

Crachá: 106398

Mat.: 00000000554456

Órgão: 02.01.00 GABINETE DO PODER EXECUTIVO (GPE)

Unidade: 5.000 CHEFIA DO PODER EXECUTIVO

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
04	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
05	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
06	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
07	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
08	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
11	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
12	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
13	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
14	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
18	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
19	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
20	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
21	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
25	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
26	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
27	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
28	06:13	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	F.M.
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

TATIANE REGINA GOES POLIS, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Saúde

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: TELMA RAQUEL DE ANDRADE AMARAL

Crachá: 105686

Mat.: 00000000530352

Órgão: 18.10.00 DIVISAO DA CENTRAL DA REGULACAO

Unidade: 6.504 SES - COORD SAUDE MENTAL

Cargo: DIR DE AREA

Categoria: Horista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03		08:06	__															F.M.
04		08:10	17:04															
05		08:04	17:07															
06		06:57	17:00															
07		07:59	17:01															
08	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
		08:03	18:00															
11		08:03	17:03															
12		08:07	17:07															
13		08:14	__															F.M.
14	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17		08:06	__															F.M.
18		08:06	17:19															
19		08:04	17:10															
20		08:08	17:05															
21	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24		__	17:06															F.M.
25		__	17:07															F.M.
26		08:06	17:30															
27		08:05	22:04															
28		07:58	17:30															
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

Intervalo 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **TELMA RAQUEL DE ANDRADE AMARAL**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria do Meio Ambiente, Parques e Jardins

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: TIRSO PEREIRA CARDOSO

Crachá: 106369

Mat.: 00000000553433

Órgão: 47.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEMA)

Unidade: 5.450 SEMA - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03	07:37	_____	19:32															F.M.
04	----	Falta	-----															
05	07:52	_____	18:22															F.M.
06	07:49	_____	18:23															F.M.
07	07:43	_____	17:51															F.M.
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
	07:30	_____	18:35															F.M.
11	07:48	_____	17:53															F.M.
12	09:18	_____	17:54															F.M.
13	----	Falta	-----															
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17	08:09	_____	17:23															F.M.
18	08:14	_____	17:56															F.M.
19	07:48	_____	18:44															F.M.
20	_____	_____	18:29															
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24	06:42	_____																
25	_____	_____	18:13															
26	_____	_____	17:13															
27	08:57	_____	18:13															F.M.
28	----	Falta	-----															
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

Eu, TIRSO PEREIRA CARDOSO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: VANESSA CRISTINA VALENTE FARIA

Crachá: 106292

Mat.: 000000000553662

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:37																19:14
04	07:48																19:02
05	07:43																19:23
06	08:10																17:48
07	07:49																19:35
08	20:13																
09	----- Domingo -----																
10	07:47																19:17
11	07:29																19:27
12	07:43																19:04
13	07:47																18:17
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:08																18:10
18	07:48																19:45
19	07:59																19:29
20	07:35																20:09
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:45																18:28
25	07:46																
26	07:34																
27	07:44																17:53
28	07:20																19:17
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

mpriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, VANESSA CRISTINA VALENTE FARIA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Habitação e Regularização Fundiária

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: VIDAL DIAS DA MOTA JUNIOR

Crachá: 106379

Mat.: 00000000554502

Orgão: 15.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEHAB)

Unidade: 5.430 SEHAB - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03		08:12	_____	17:45														F.M.
04		08:03	_____	17:14														F.M.
05			_____	17:00														
06		08:18	_____															
07		08:07	_____															
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
10	----	Falta	-----															
		08:06	_____	17:23														F.M.
12		08:31	_____															
13		08:07	_____															
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17			_____	17:02														
18			_____	18:04														
19			_____	17:03														
20		08:08	_____	17:15														F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24			_____	17:33														
25		08:04	_____	17:03														F.M.
26			_____	17:03														
27		07:49	_____															
28		07:52	_____	17:01														F.M.
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

VIDAL DIAS DA MOTA JUNIOR, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Educação

CNPJ: 46.834.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: VIVIANE SCALISE LIBERATOSCIOLI ARRUDA

Crachá: 109965

Mat.: 00000000223573

Orgão: 10.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEDU)

Unidade: 6.000 SEDU - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03																	
04	07:59																F.M.
05	07:45																F.M.
06																	
07																	
08	12:06																
09	----- Domingo -----																
10	07:53																F.M.
11	07:57																F.M.
12	07:27																F.M.
13	08:15																F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17																	
18	07:42																F.M.
19	08:01																F.M.
20	07:43																F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	08:18																F.M.
25	----- Falta -----																
26	----- Falta -----																
27	----- Falta -----																
28	----- Falta -----																
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

VIVIANE SCALISE LIBERATOSCIOLI ARRUDA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Igualdade e Assistência Social

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: LIGIA GOMES ZANELLA

Crachá: 104800

Mat.: 000000000262609

Órgão: 43.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SIAS)

Unidade: 5.400 SIAS - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Horista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
04	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
05	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
06	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
07	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
08	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10		08:27	__:	__:	18:58												F.M.
		08:34	__:	__:	21:16												F.M.
12		08:48	__:	__:													
13		08:07	__:	__:	18:37												F.M.
14	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17		08:05	__:	__:	19:23												F.M.
18		08:41	__:	__:	19:19												F.M.
19		08:33	__:	__:	21:23												F.M.
20		08:30	__:	__:	18:56												F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24		08:36	__:	__:	17:48												F.M.
25			__:	__:	18:43												
26		08:42	__:	__:	17:52												F.M.
27		08:19	__:	__:	19:05												F.M.
28		08:19	__:	__:													
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

Eu, **LIGIA GOMES ZANELLA**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria do Gabinete Central

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: LILIANA APARECIDA DOS SANTOS DE JESUS

Crachá: 106415

Mat.: 00000000553158

Órgão: 31.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SGC)

Unidade: 5.010 SGC - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03																	
04																	F.M.
05																	F.M.
06																	F.M.
07	----	Falta	-----														
08																	
09	----	Domingo	-----														
10																	
11																	
12																	
13	----	Falta	-----														
14	----	Feriado: Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17																	
18																	F.M.
19																	F.M.
20																	
21	----	Feriado: Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24																	
25																	
26																	
27																	
28																	
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

Eu, LILIANA APARECIDA DOS SANTOS DE JESUS, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Esportes e Lazer

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: LUIZ FERNANDO DELLA ROSA

Crachá: 106474

Mat.: 000000000091707

Órgão: 11.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEMES)

Unidade: 5.350 SEMES - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	---- Sábado -----																
02	---- Domingo -----																
03																	
04	08:21																F.M.
05																	
06																	
07	08:03																F.M.
08	---- Sábado -----																
09	---- Domingo -----																
10	---- Falta -----																
11																	
12																	
13																	
14	---- Feriado: Feriado -----																
15	---- Sábado -----																
16	---- Domingo -----																
17	08:11																F.M.
18																	
19																	
20																	
21	---- Feriado: Feriado -----																
22	---- Sábado -----																
23	---- Domingo -----																
24	---- Falta -----																
25																	
26																	
27	---- Falta -----																
28	08:19																
29	---- Sábado -----																
30	---- Domingo -----																

Eu, LUIZ FERNANDO DELLA ROSA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Fazenda

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARCELO DUARTE REGALADO

Crachá: 100234

Mat.: 00000000082635

Órgão: 12.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEF)

Unidade: 5.060 SEFAZ - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	08:06																F.M.
04	08:07																F.M.
05	08:07																F.M.
06	08:11																F.M.
07	08:07																
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	08:02																F.M.
	08:04																F.M.
12	08:06																F.M.
13	07:53																F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:56																F.M.
18	08:06																F.M.
19	08:00																F.M.
20	08:08																
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	08:53																F.M.
25	07:41																F.M.
26	08:00																F.M.
27	08:07																F.M.
28	07:53																F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, **MARCELO DUARTE REGALADO**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Cidadania e Participação Popular

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: FRANCISCO NERI MACHADO FILHO

Crachá: 111383

Mat.: 00000000463855

Órgão: 39.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECID)

Unidade: 5.230 SECID - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Horista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03		08:02	__														
04		__	11:10														
05		__	10:42	__													F.M.
06	----	Falta	-----														
07		07:50	__														F.M.
08	----	Sábado	-----														
09	----	Domingo	-----														
10	----	Falta	-----														
		08:01	__														F.M.
12		08:09	__														
13	----	Falta	-----														
14	----	Feriado: Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17	----	Falta	-----														
18		__	10:10	__													F.M.
19		07:55	__														
20		07:52	__														F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24		08:06	__														
25		08:12	__														
26		__	21:49														
27		08:10	__														F.M.
28		08:05	__														F.M.
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

Eu, FRANCISCO NERI MACHADO FILHO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Relações Institucionais e Metropolitana

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: HENRI JOSE ARIDA

Crachá: 106144

Mat.: 00000000553832

Órgão: 37.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERIM)

Unidade: 5.200 SERIM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	---- Sábado -----																
02	---- Domingo -----																
03	07:42																F.M.
04	07:38																F.M.
05																	
06	07:01																F.M.
07	07:05																F.M.
08	---- Sábado -----																
09	---- Domingo -----																
10	---- Falta -----																
11	---- Falta -----																
12	07:34																F.M.
13	07:46																F.M.
14	---- Feriado: Feriado -----																
15	---- Sábado -----																
16	---- Domingo -----																
17																	
18	07:01																F.M.
19	07:42																F.M.
20	06:37																
21	---- Feriado: Feriado -----																
22	---- Sábado -----																
23	---- Domingo -----																
24	07:54																F.M.
25	---- Falta -----																
26	07:58																F.M.
27	07:53																F.M.
28	---- Falta -----																
29	---- Sábado -----																
30	---- Domingo -----																

Eu, HENRI JOSE ARIDA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Conservação, Serviços Públicos e Obras

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: HENRIQUE DELIBERALI

Crachá: 106443

Mat.: 00000000553719

Órgão: 40.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERPO)

Unidade: 5.270 SERPO - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	---- Sábado -----																
02	---- Domingo -----																
03	08:10																F.M.
04	07:33																F.M.
05	07:39																F.M.
06	07:45																F.M.
07	07:41																F.M.
08	---- Sábado -----																
09	---- Domingo -----																
10	07:53																F.M.
11	07:36																F.M.
12	07:29																F.M.
13	07:44																F.M.
14	---- Feriado: Feriado -----																
15	---- Sábado -----																
16	---- Domingo -----																
17	07:56																F.M.
18	07:40																F.M.
19	07:38																F.M.
20	07:30																F.M.
21	---- Feriado: Feriado -----																
22	---- Sábado -----																
23	---- Domingo -----																
24	07:58																F.M.
25	07:27																F.M.
26	06:59																F.M.
27	07:44																F.M.
28	06:56																F.M.
29	---- Sábado -----																
30	---- Domingo -----																

Eu, HENRIQUE DELIBERALI, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Conservação, Serviços Públicos e Obras

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: HIDEO KAMADA

Crachá: 106364

Mat.: 000000000556840

Órgão: 40.01.01 ASSESSORIA ESPECIAL

Unidade: 5.270 SERPO - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	----- Falta -----																
04																	
05	07:35																F.M.
06	07:48																F.M.
07	07:49																
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:48																F.M.
11	07:50																F.M.
12	07:49																F.M.
13	07:52																
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:53																F.M.
18	07:42																F.M.
19	07:58																F.M.
20	07:46																F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:51																F.M.
25	07:41																F.M.
26	07:51																F.M.
27	07:50																F.M.
28	07:42																F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, **HIDEO KAMADA**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Relações Institucionais e Metropolitana

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: HUDSON WILLIAM LIMA DE SOUZA

Crachá: 106142

Mat.: 00000000553824

Órgão: 37.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERIM)

Unidade: 5.200 SERIM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	10:12	12:41															
02	----- Domingo -----																
03	08:22																F.M.
04	08:03																F.M.
05	08:08																F.M.
06	08:04																F.M.
07	08:06																F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	08:12																F.M.
11	08:11																F.M.
12	08:04																
13	08:10																F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17																	
18																	
19	07:47																F.M.
20	----- Falta -----																
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	08:03																F.M.
25	08:04																F.M.
26																	
27	08:03																F.M.
28	07:58																F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, HUDSON WILLIAM LIMA DE SOUZA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Igualdade e Assistência Social

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: JOAO ALBERTO CORREA MAIA

Crachá: 106416

Mat.: 00000000553743

Órgão: 43.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SIAS)

Unidade: 5.400 SIAS - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	Sábado																
02	Domingo																
03	07:36																F.M.
04	07:56																F.M.
05	07:55																F.M.
06																	
07	07:31																F.M.
08	Sábado																
09	Domingo																
10	07:47																
11	07:57																F.M.
12	07:54																F.M.
13	07:58																F.M.
14	Feriado: Feriado																
15	Sábado																
16	Domingo																
17	07:53																F.M.
18	08:01																F.M.
19	07:48																F.M.
20																	
21	Feriado: Feriado																
22	Sábado																
23	Domingo																
24	07:43																F.M.
25	07:56																F.M.
26	07:54																F.M.
27	07:54																F.M.
28	07:55																F.M.
29	Sábado																
30	Domingo																

Eu, JOAO ALBERTO CORREA MAIA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Planejamento e Projetos

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: JOSE MARIO BERTOLINI SERRA JUNIOR

Crachá: 110120

Mat.: 00000000557811

Órgão: 35.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEPLAN)

Unidade: 5.110 SEPLAN - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
04	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
05	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
06	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
07	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
08	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
11	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
12	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
13	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
14	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
18	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
19		14:59	14:59	15:00	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	F.M.
20		07:38	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	F.M.
21	----	Feriado:	Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24		07:44	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	F.M.
25		07:58	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	F.M.
26		07:47	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	F.M.
27		06:59	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	F.M.
28		07:38	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	F.M.
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

Eu, JOSE MARIO BERTOLINI SERRA JUNIOR, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Saúde

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: JOSE MARCOS GOMES JUNIOR

Crachá: 110791

Mat.: 00000000554073

Órgão: 18.10.00 DIVISAO DA CENTRAL DA REGULACAO

Unidade: 6.500 SES - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03	----	Falta	-----														
04		07:33															F.M.
05		07:28															
06																	
07		08:10															F.M.
08		08:48															
09	----	Domingo	-----														
		07:52															F.M.
11		07:51															
12																	
13		07:39															F.M.
14	----	Feriado: Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17		07:52															F.M.
18		07:45															
19		08:01															F.M.
20		08:22															
21	----	Feriado: Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24		08:35															F.M.
25		07:59															F.M.
26		07:43															F.M.
27		08:18															F.M.
28																	
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

Eu, **JOSE MARCOS GOMES JUNIOR**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: JOSE OLIMPIO SILVEIRA MORAES JUNIOR

Crachá: 106377

Mat.: 000000000556823

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
04	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
05	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
06	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
07	__	__	__	14:39	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
08	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10	08:51	__	__	17:53	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	F.M.
11	08:36	__	__	18:08	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	F.M.
12	__	__	__	17:19	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
13	08:55	__	__	17:52	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	F.M.
14	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17	08:46	__	__	18:00	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	F.M.
18	08:40	__	__	17:42	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	F.M.
19	09:07	__	__	17:39	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	F.M.
20	08:45	__	__	17:40	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24	08:54	__	__	18:01	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	F.M.
25	09:04	__	__	18:03	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	F.M.
26	09:03	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
27	09:15	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	__	
28	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
?	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

Eu, JOSE OLIMPIO SILVEIRA MORAES JUNIOR, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Cidadania e Participação Popular

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: KAREN CAMPOS COSTA MACEDO

Crachá: 106064

Mat.: 00000000557749

Órgão: 39.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECID)

Unidade: 5.230 SECID - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período: 01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
04	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
05	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
06	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
07	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
08	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10	j----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
11	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
12	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
13	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
14	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	ADMISSÃO	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17		10:21	10:22	10:22	__	__												F.M.
18	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
19	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
20	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
21	----	Feriado:	Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24		08:59	__	__														
25		08:04	__	__	__	__	17:04											F.M.
26		08:20	__	__	__	__	17:41											F.M.
27		08:01	__	__	__	__	17:10											F.M.
28		07:50	__	__	__	__	17:33											F.M.
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	j----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

Eu, KAREN CAMPOS COSTA MACEDO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: LEANDRO MARTINS NOGUEIRA

Crachá: 106330

Mat.: 000000000553980

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03	08:23	12:26	13:45	19:10													
04	08:33	12:45	13:50	20:38													
05	08:35	_____	_____	19:12													F.M.
06	08:45	_____	_____	20:13													F.M.
07	08:01	_____	_____	21:17													F.M.
08	----	Sábado	-----														
09	----	Domingo	-----														
	08:17	_____	_____	19:56													F.M.
11	08:32	_____	_____	19:53													F.M.
12	08:26	_____	_____	20:06													F.M.
13	07:35	_____	_____	21:04													F.M.
14	----	Feriado: Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17	08:30	_____	_____	19:56													F.M.
18	08:44	_____	_____	19:38													F.M.
19	----	Falta	-----														
20	_____	_____	_____	20:08													
21	----	Feriado: Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24	08:51	_____	_____	19:10													F.M.
25	08:44	_____	_____	18:52													F.M.
26	_____	10:21	_____	19:50													F.M.
27	08:43	_____	_____	18:56													F.M.
28	08:34	_____	_____	20:45													F.M.
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

Eu, **LEANDRO MARTINS NOGUEIRA**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Relações Institucionais e Metropolitana

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: LUIZ GUILHERME ANTUNES CANIELLO

Crachá: 106373

Mat.: 000000000556785

Órgão: 37.01.01 ASSESSORIA ESPECIAL

Unidade: 5.200 SERIM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03	07:59	_____	17:05															F.M.
04	07:58	_____	17:40															F.M.
05	07:58	_____	17:14															F.M.
06	08:02	_____	17:33															F.M.
07	08:02	_____	17:01															F.M.
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
10	08:04	_____	17:08															F.M.
11	08:03	_____	17:56															F.M.
12	08:52	_____	18:15															F.M.
13	07:56	13:44																
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17	08:06	_____	17:10															F.M.
18	08:34	_____	17:46															F.M.
19	07:55	_____	17:19															F.M.
20	08:03	_____	18:53															F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24	08:07	_____	17:13															F.M.
25	09:24	_____	18:26															F.M.
26	08:30	_____	16:20															F.M.
27	06:56	_____	16:10															F.M.
28	08:02	_____	18:00															F.M.
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

Eu, **LUIZ GUILHERME ANTUNES CANIELLO**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: LUIZ RICARDO SCHIMIDT RUIZ

Crachá: 106294

Mat.: 000000000553735

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	05:35																F.M.
04	07:52																F.M.
05	08:01																F.M.
06	08:01																F.M.
07	08:01																F.M.
08	09:03	20:13															
09	12:44	15:43															Domingo
10	07:58																F.M.
	07:55																F.M.
12	08:01																F.M.
13	08:00																F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:00																
18	07:59																F.M.
19	07:51																F.M.
20	07:51																F.M.
21			15:13	18:05													Feriado: Feriado
22	16:28	18:16															
23	----- Domingo -----																
24	08:01																F.M.
25	08:10																F.M.
26	08:37																F.M.
27	08:00																F.M.
28	08:07																F.M.
29	14:56	18:14															
30	----- Domingo -----																

Eu, **LUIZ RICARDO SCHIMIDT RUIZ**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Planejamento e Projetos

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARCIUS AUGUSTO PEREIRA

Crachá: 106335

Mat.: 00000000554847

Órgão: 35.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEPLAN)

Unidade: 5.110 SEPLAN - GABINETE

Cargo: ASSESSOR NIVEL III

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03	07:49	_____	_____	17:37													F.M.
04	07:25	_____	_____	17:16													F.M.
05	07:30	_____	_____	17:17													F.M.
06	07:32	_____	_____	17:09													F.M.
07	07:28	_____	_____	17:24													F.M.
08	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10	07:31	_____	_____	17:03													F.M.
	07:31	_____	_____	17:04													F.M.
12	07:22	_____	_____	17:04													F.M.
13	07:32	_____	_____	18:19													F.M.
14	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17	07:24	_____	_____	17:12													F.M.
18	07:23	_____	_____	19:01													F.M.
19	07:29	_____	_____	18:26													F.M.
20	07:28	_____	_____	19:07													F.M.
21	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24	07:29	_____	_____	18:44													F.M.
25	07:25	_____	_____	17:07													F.M.
26	07:26	_____	_____	18:24													F.M.
27	07:25	_____	_____	17:32													F.M.
28	07:33	_____	_____	17:32													F.M.
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

Eu, **MARCIUS AUGUSTO PEREIRA**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria do Gabinete Central

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: GUSTAVO PORTELA BARATA DE ALMEIDA

Crachá: 106305

Mat.: 00000000553069

Órgão: 31.02.00 CORREGEDORIA GERAL DO MUNICIPIO

Unidade: 5.011 SGC - CORREGEDORIA GERAL

Cargo: CORREGEDOR GERAL DO MUNICIPIO

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:39																17:18
04	07:14																17:06
05	07:10																17:33
06	07:01																18:00
07	07:33																18:12
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	07:24																17:36
	07:33																17:55
12	07:37																17:43
13	07:18																
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:37																18:31
18	07:19																16:50
19	07:42																17:52
20	07:50																17:45
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	07:41																17:08
25	07:45																17:22
26	07:50																18:52
27	07:28																19:03
28	07:08																17:38
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

C priu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, GUSTAVO PORTELA BARATA DE ALMEIDA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Fazenda

Endereço:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Ins. Est.:

CEP: 01010-101

Nome: JULIANO CHAVAGLIA DE ALMEIDA

Crachá: 100261

Mat.: 00000000411871

Órgão: 12.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEF)

Unidade: 5.060 SEFAZ - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	---- Sábado -----																
02	---- Domingo -----																
03	08:01	_____	18:38														
04	07:59	_____	18:46														
05	07:54	_____	18:45														
06	08:01	_____	18:39														
07	07:54	_____	17:38														
08	---- Sábado -----																
09	---- Domingo -----																
10	08:00	_____	18:38														
	07:56	_____	18:58														
12	07:52	_____	18:17														
13	07:58	_____	18:16														
14	---- Feriado: Feriado -----																
15	---- Sábado -----																
16	---- Domingo -----																
17	07:56	_____	18:06														
18	07:55	_____	18:24														
19	08:01	_____	17:34														
20	07:58	_____	17:28														
21	---- Feriado: Feriado -----																
22	---- Sábado -----																
23	---- Domingo -----																
24	08:05	_____	19:08														
25	08:03	_____	17:50														
26	07:55	_____	17:53														
27	07:59	_____	18:59														
28	07:31	_____	18:31														
29	---- Sábado -----																
30	---- Domingo -----																

(. priu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, JULIANO CHAVAGLIA DE ALMEIDA, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Igualdade e Assistência Social

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: JURANDIR PEREIRA JUNIOR

Crachá: 106482

Mat.: 00000000553182

Órgão: 43.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SIAS)

Unidade: 5.400 SIAS - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----														
02	----	Domingo	-----														
03	08:04	_____	17:41														
04	07:58	_____	17:56														
05	08:07	_____	18:55														
06	08:16	_____	17:42														
07	08:14	_____	17:48														
08	----	Sábado	-----														
09	----	Domingo	-----														
10	08:03	_____	17:34														
		_____	17:38														
12	08:03	_____	17:30														
13	----	Falta	-----														
14	----	Feriado: Feriado	-----														
15	----	Sábado	-----														
16	----	Domingo	-----														
17		_____	17:57														
18	08:03	_____	18:15														
19		_____	17:51														
20	07:59	_____	17:48														
21	----	Feriado: Feriado	-----														
22	----	Sábado	-----														
23	----	Domingo	-----														
24	07:51	_____	17:27														
25	08:04	_____	18:23														
26		_____	17:58														
27	07:19	_____	17:39														
28	08:08	_____															
29	----	Sábado	-----														
30	----	Domingo	-----														

(priu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, JURANDIR PEREIRA JUNIOR, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Desenvolvimento Econômico, Trabalho e Renda

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: LUIS ALBERTO FIRMINO

Crachá: 106340

Mat.: 000000000554111

Órgão: 42.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEDETER)

Unidade: 5.330 SEDETER - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03	07:30	_____	_____	17:01														
04	07:29	_____	_____	17:03														
05	07:32	_____	_____	17:02														
06	06:53	_____	_____															
07	07:29	_____	_____	17:04														
08	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10	07:31	_____	_____	17:03														
	07:31	_____	_____	17:15														
12	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
13	07:10	_____	_____	18:07														
14	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17	07:29	_____	_____	17:00														
18	07:28	_____	_____	17:02														
19	07:55	_____	_____	17:03														
20	07:28	_____	_____	17:06														
21	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24	07:29	_____	_____	17:00														
25	07:27	_____	_____	17:01														
26	07:28	_____	_____															
27	07:29	_____	_____	17:30														
28	07:19	_____	_____	17:01														
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

(.priu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, LUIS ALBERTO FIRMINO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Mobilidade e Acessibilidade

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: LUIZ CARLOS SIQUEIRA FRANCHIM

Crachá: 102524

Mat.: 00000000554103

Órgão: 44.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEMOB)

Unidade: 5.110 SEPLAN - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações	
01	----	Sábado	-----															
02	----	Domingo	-----															
03	----	Falta	-----															
04	----	Falta	-----															
05	----	Falta	-----															
06				16:35	18:50													
07			07:54															
08	----	Sábado	-----															
09	----	Domingo	-----															
10					18:57													
			08:06															
12			09:05															
13			07:41															
14	----	Feriado: Feriado	-----															
15	----	Sábado	-----															
16	----	Domingo	-----															
17			07:44															
18																		
19			07:48															
20			07:43															
21	----	Feriado: Feriado	-----															
22	----	Sábado	-----															
23	----	Domingo	-----															
24			07:00															
25			08:01															
26			07:09															
27			08:14															
28			07:34															
29	----	Sábado	-----															
30	----	Domingo	-----															

() priu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, LUIZ CARLOS SIQUEIRA FRANCHIM, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Comunicação e Eventos

CNPJ: 00000

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARCELO LEANDRO RIBEIRO

Crachá: 106488

Mat.: 00000000553220

Órgão: 33.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECOM)

Unidade: 5.050 SECOM - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	---- Sábado -----																
02	---- Domingo -----																
03	07:53																18:29
04	07:56																18:35
05	07:54																18:09
06	07:45																19:04
07	07:55																19:04
08	---- Sábado -----																
09	---- Domingo -----																
10	09:18																21:44
	07:55																18:28
12	07:52																20:46
13	07:53																19:30
14	---- Feriado: Feriado -----																
15	---- Sábado -----																
16	---- Domingo -----																
17	08:09																18:06
18	07:52																19:01
19	07:48				17:02	18:06	19:32										
20	08:00																18:05
21	---- Feriado: Feriado -----																
22	---- Sábado -----																
23	---- Domingo -----																
24	07:55																18:00
25	08:00																18:12
26	07:58																18:41
27	07:20																18:04
28	06:07																17:21
29	---- Sábado -----																
30	---- Domingo -----																

F.M.

() priu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **MARCELO LEANDRO RIBEIRO**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria do Meio Ambiente, Parques e Jardins

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARCIA VALERIA FERRARO GOMES

Crachá: 106386

Mat.: 00000000553239

Órgão: 47.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SEMA)

Unidade: 5.450 SEMA - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	07:37																18:01
04	06:58																18:20
05	07:19																18:27
06	07:33																17:35
07	07:22																18:21
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10																	17:47
	07:37																17:41
12	07:39																17:43
13	07:22																17:07
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	07:29																17:00
18	07:42																17:34
19	07:29																18:00
20	07:15																17:32
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	06:32																17:23
25	07:41																
26	07:47																17:37
27	07:34																17:13
28	07:32																
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

apriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **MARCIA VALERIA FERRARO GOMES**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Cultura e Turismo

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: MARCIO STEFANI

Crachá: 106285

Mat.: 00000000554065

Órgão: 41.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECULTUR)

Unidade: 5.300 SECULTUR - GABINETE

Cargo: DIR.DE AREA

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	08:11																18:24
04	08:01																20:10
05	08:03																20:02
06	08:07																20:15
07	08:08																21:28
08	10:14		20:14														
09	----- Domingo -----																
	07:44																18:47
11	08:34																20:32
12	08:23																19:54
13	08:06																19:03
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:04																18:40
18	08:13																19:18
19	08:07																19:52
20	08:05																20:22
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	08:12																19:24
25	08:33																18:55
26	08:21																20:11
27	08:21																20:48
28	08:32																19:06
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Cumpriu 1 (uma) hora de intervalo todos os dias do mês, conforme Art. 23 da Lei 3.800/1991

Eu, **MARCIO STEFANI**, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Saúde

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: FRANCISCO ALCOLEA NETO

Crachá: 110868

Mat.: 00000000540315

Órgão: 18.10.00 DIVISAO DA CENTRAL DA REGULACAO

Unidade: 6.703 SES - UPH ZOESTE-ADM-REC

Cargo: GESTOR ADM DE ESTAB DE SAUDE

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	06:06 07:30																
02	----- Domingo -----																
03	06:14 : : 17:04																F.M.
04	06:25 : : 17:05																F.M.
05	06:15 : : 17:23																F.M.
06	05:58 : : 17:32																F.M.
07	06:24 : : 17:21																F.M.
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	06:27 : : 19:11																F.M.
	06:30 : : 17:44																F.M.
12	06:03 : : 18:58																F.M.
13	06:26 : : 17:29																F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	06:17 : : 17:09																F.M.
18	06:00 : : 18:07																F.M.
19	06:31 : : 19:29																F.M.
20	05:52 : : 17:08																F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	06:28 : : 17:12																F.M.
25	06:16 : : 17:23																F.M.
26	06:28 : : 17:56																F.M.
27	06:24 : : 17:05																F.M.
28	06:13 : : 17:06																F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

E., FRANCISCO ALCOLEA NETO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria da Saúde

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: LUCIANA FRUTUOSO

Crachá: 110286

Mat.: 00000000271306

Órgão: 18.10.00 DIVISAO DA CENTRAL DA REGULACAO

Unidade: 6.500 SES - GABINETE

Cargo: GESTOR ADM DE ESTAB DE SAUDE

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	08:23																F.M.
04	08:37																F.M.
05																	
06	08:51																F.M.
07																	
08	----- Sábado -----																
09	----- Domingo -----																
10	09:20			20:22	20:32												F.M.
11	07:11																F.M.
12	08:53																F.M.
13																	
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17	08:52																F.M.
18	07:47																F.M.
19	09:11																F.M.
20	08:34																F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24	09:11																F.M.
25	08:23																F.M.
26	08:33																
27	09:18																F.M.
28	07:19	09:49															F.M.
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, LUCIANA FRUTUOSO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Relações Institucionais e Metropolitana

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: HERALDO VOLPATO

Crachá: 106372

Mat.: 00000000555010

Órgão: 37.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SERIM)

Unidade: 5.200 SERIM - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
02	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
03	08:13	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	F.M.
04	08:05	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	F.M.
05	07:21	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	F.M.
06	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
07	07:26	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	F.M.
08	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
09	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
10	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
11	08:08	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	F.M.
12	07:31	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
13	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
14	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
15	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
16	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
17	08:16	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
18	06:36	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
19	09:16	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
20	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
21	----	Feriado: Feriado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
22	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
23	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
24	07:57	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	F.M.
25	08:07	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
26	07:52	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	F.M.
27	07:19	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	F.M.
28	----	Falta	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
29	----	Sábado	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	
30	----	Domingo	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	

Eu, HERALDO VOLPATO, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia



PREFEITURA DE SOROCABA
Espelho - Abril/2017

Secretaria: Secretaria de Cidadania e Participação Popular

CNPJ: 46.634.044/0001-74

Endereço:

Ins. Est.:

Bairro: CENTRO

Cidade: SOROCABA / SP

CEP: 01010-101

Nome: GISLAINE VILAS BOAS SIMOES

Crachá: 120001

Mat.: 000000000553107

Órgão: 39.01.00 GABINETE DO SECRETARIO (SECID)

Unidade: 5.230 SECID - GABINETE

Cargo: ASSESSOR ESPECIAL

Categoria: Mensalista

Período:

01/04/2017 à 30/04/2017

Dia	E1	S1	E2	S2	E3	S3	E4	S4	E5	S5	E6	S6	E7	S7	E8	S8	Observações
01	----- Sábado -----																
02	----- Domingo -----																
03	08:04																F.M.
04	07:59																F.M.
05	08:18																
06	08:11																
07	07:57																F.M.
08	08:17																
09	----- Domingo -----																
10																	
11	07:56																F.M.
12	08:10																F.M.
13	08:14																F.M.
14	----- Feriado: Feriado -----																
15	----- Sábado -----																
16	----- Domingo -----																
17																	
18	08:09																F.M.
19	08:12																F.M.
20	08:06																F.M.
21	----- Feriado: Feriado -----																
22	----- Sábado -----																
23	----- Domingo -----																
24																	
25	08:15																
26	07:58																F.M.
27	07:51																F.M.
28	08:08																
29	----- Sábado -----																
30	----- Domingo -----																

Eu, GISLAINE VILAS BOAS SIMOES, estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.

Assinatura do funcionário

Assinatura da chefia