



## REGISTO DE ASSIDUIDADE

Agrupamento  Ano   
Estabelecimento  Mês   
Nome  n.º de Trabalhador

Dias	Manhã		Tarde	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

**Nota:** Este mapa deverá ser remetido à C.M.P. até ao dia 3 de cada mês, através do Agrupamento de Escolas ao qual pertence o estabelecimento de ensino

O(a) Coordenador(a) do Estabelecimento de Ensino,