

ANEXO III

 <small>GOVERNO DE SERGIPE</small>	EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2023 CREDENCIAMENTO PRESTADOR DE SERVIÇO REGISTRO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO (HORA/PLANTÃO)					
EMPREGADOR: NOME / EMPRESA FUNDO ESTADUAL DE SAÚDE				CEI / CNPJ Nº 04.384.829/0001-96		
PRESTADOR DE SERVIÇO:			UNIDADE DE LOTAÇÃO:		CPF:	
FUNÇÃO:			HORÁRIO DE TRABALHO:			
MÊS:			ANO: 2023			
DIAS	JORNADA REALIZADA				SETOR	ASSINATURA
	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						

 ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

_____/_____/_____