|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (INSERIR AQUI O LOGOTIPO DA ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL)  **- SE APLICÁVEL-** | **MAPA DE REGISTO DE TEMPOS DE TRABALHO** | (INSERIR AQUI O LOGOTIPO DA EMPRESA) |

**INDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR:** Clique aqui para introduzir texto.

**SEDE DA EMPRESA:** Clique aqui para introduzir texto. **LOCAL DE TRABALHO:** Clique aqui para introduzir texto.

**NOME DO TRABALHADOR:** Clique aqui para introduzir texto.

**MÊS:** Clique aqui para introduzir texto. **ANO:** Clique aqui para introduzir texto.

|  |  |
| --- | --- |
| **1º PERÍODO**  DIAS ENTRADA/INÍCIO SAÍDA/FIM ENTRADA/INÍCIO SAÍDA/FIM ENTRADA/INÍCIO SAÍDA/FIM ENTRADA/INÍCIO SAIDA/FIM ENTRADA/INÍCIO SAÍDA/FIM ENTRADA/INÍCIO SAÍDA /FIM RUBRICA  HORA HORA HORA HORA HORA HORA HORA HORA HORA HORA HORA HORA TRABALHADOR | **2º PERÍODO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **01** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **02** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **03** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **04** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **05** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **06** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **07** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **08** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **09** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (INSERIR AQUI O LOGOTIPO DA ASSOCIAÇÃO EMPRESARIAL)  **- SE APLICÁVEL-** | **MAPA DE REGISTO DE TEMPOS DE TRABALHO** | (INSERIR AQUI O LOGOTIPO DA EMPRESA) |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **31** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**O RESPONSÁVEL ­­­­­­­­­­­­­­­DA ENTIDADE EMPREGADORA:** Clique aqui para introduzir texto. **ASSINATURA DO RESPONSÁVEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(\*) Todos os campos têm de ser obrigatoriamente preenchidos com letra legível.**

**(\*\*) O original do presente Mapa, depois de totalmente preenchido, deve obrigatoriamente ficar em arquivo.**