	DEFENSORIA PÚBLICA DE MINAS GERAIS **SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS E SAÚDE OCUPACIONAL**	**-RELATÓRIO DE FREQUÊNCIA-** **-SERVIÇO EXTERNO-**

SERVIDOR	**MASP**
UNIDADE DE SERVIÇO	
PERÍODO **DE: / / A / /**	**HORÁRIO DE TRABALHO**

DATA	HORARIO	LOCAL DO EVENTO E REGISTRO SUCINTO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS (conforme Deliberação 027/2010)

DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR /MASP	DATA	ASSINATURA DA CHEFIA /MASP