**CONTROLE MENSAL DE FUNCIONÁRIOS TERCEIRIZADOS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Contrato nº:** | | | | | | | **Contratada:** | | | | | | | | |
| **Objeto:** | | | | | | | **CNPJ:** | | | | | | | | |
| **Competência:** mês/ano | | | | | | | **Quantidade de Colaboradores:** | | | | | | | | |
| **Nome completo** | | **RG** | | **CPF** | **Função** | **Dias Trabalhados** | | | **Faltas (nº)** | **Horário de trabalho** | | **Remuneração (R$)** | | **Valor dos vales**  **(R$)** | |
| **Inicio** | **Término** | **Transporte** | **Refeição** |
| 1 |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
| 4 |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
| 5 |  |  | |  |  |  | | |  |  |  |  | |  |  |
| **Licenças/Afastamentos** | | | **Admissões no mês** | | | | | **Demissões no mês** | | | | | **Substituição no mês** | | |
| Informar os nomes completos dos colaboradores e datas das licenças | | | Informar os nomes completos | | | | | Informar os nomes completos | | | | | Informar os nomes completos | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
|  | | |  | | | | |  | | | | |  | | |
| Assinatura do fiscal do contrato: | | | | | | | | Assinatura do preposto da empresa | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |
| Data: / ./ . | | | | | | | | Data: / ./ . | | | | | | | |