HORÁRIO DE TRABALHO

EMPREGADOR:.....

Denominação do estabelecimento.....

Rua.....Nº.....Atividade.....
.....

No.de ordem	NOME DO EMPREGADO	Função	Seção	Carteira Profissional		Entrada	Intervalo	Saída	Descanso Semanal	Visto do Fiscal
				Número	Série					
						Hs.	ás .....hs	Hs.		

Modelo aprovado pela Portaria Ministerial n° 576, de 6 de janeiro de 1941.

O horários aos Sábados é das ..... ás ..... com intervalo de ..... minutos

Observações.....
.....
.....
.....
.....

Local e Data: _____, _____ de _____ de _____

_____

Assinatura do Empregador ou seu representante legal