

DEMONSTRATIVO DE PRODUTIVIDADE

MÊS / ANO: _____ / _____

Vínculo do Funcionário: _____

Dia	Nome do Servidor	Função	Atividade			Dias Trabalhados	Nº de Prédios Inspeccionados		Nº de Atendim. Laborat.
			LI	T	Sup.		Convênio SES/SMS	SUS	
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 do Supervisor Imediato	Data: _____ / _____ / _____
-----------------------------------	-----------------------------

