

Período de Pagamento: De _____ até _____					Funcionário: _____			
Semana	Dia	Projeto / Tarefa	Hora de Início	Início do Intervalo	Fim do Intervalo	Hora de Término	Horas	Observações
1	Segunda-feira							
	Terça-feira							
	Quarta-feira							
	Quinta-feira							
	Sexta-feira							
2	Segunda-feira							
	Terça-feira							
	Quarta-feira							
	Quinta-feira							
	Sexta-feira							
Total de Horas (Quinzenal)								