

**REGISTRO INDIVIDUAL DE HORAS DE TREINAMENTO****ÁREA:**  
**CTR****PÁGINA**  
**1/1**

|                              |  |                         |               |
|------------------------------|--|-------------------------|---------------|
| <b>EMPRESA PAGADORA:</b>     |  | <b>CENTRO DE CUSTO:</b> |               |
| <b>PRESTADOR DE SERVIÇO:</b> |  |                         |               |
| <b>NOME:</b>                 |  | <b>PIS:</b>             |               |
| <b>CPF:</b>                  |  | <b>FUNÇÃO:</b>          |               |
| <b>DADOS PARA PAGAMENTO:</b> |  |                         |               |
| <b>BANCO:</b>                |  | <b>AG:</b>              | <b>CONTA:</b> |
| <b>VALOR BRUTO DA HORA:</b>  |  | <b>TOTAL DE HORAS:</b>  |               |
| <b>MÊS:</b>                  |  | <b>ANO:</b>             |               |

---

Nome e Assinatura do Gestor