

**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>	SERGIO AUGUSTO FANZERES DA SILVA	<b>PIS:</b>
<b>CPF:</b>	50668749768	<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