COORDENADORIA DE REINTEGRAÇÃO SOCIAL E CIDADANIA
DEPARTAMENTO DE PENAS E MEDIDAS ALTERNATIVAS

GOVERNO DO ESTADO
SÃO PAULO
Secretaria da Administração Penitenciária

RELATÓRIO MENSAL DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO À COMUNIDADE

1. IDENTIFICAÇÃO

Nome: Joyce Alcaceres Barrionuevo CADASTRO: 1666/17

Atividade na entidade: Serviços Gerais

Início: 11 / 07 / 17 Previsão de término: ___ /___ /___ Apresentação: ___ /___ /___

Entidade parceira: Albergue Noturno "Protetor dos Pobres"

PSC dias: Segunda, Terça, Quarta e Quinta Horários: 19:00 às 22:00 horas

Total de horas da PSC: _____

MÊS/ANO referência: _____

2. CONTROLE DE FREQUÊNCIA

DIA	ENTRADA	SAÍDA ALMOÇO	ASSINATURA APENADO	RUBRICA RESPONSÁVEL	RETORNO ALMOÇO	SAÍDA	ASSINATURA APENADO	ASSINATURA RESPONSÁVEL

OBSERVAÇÕES SOBRE A FREQUÊNCIA: _____

Remessa: ____ /____ /_____ _____
Data Assinatura e carimbo do responsável pela entidade

Recibo: ____ /____ /_____ _____
Data Assinatura do técnico da CPMA