

PORTARIA CREFITO-11 Nº 52, DE 13 DE JULHO DE 2021.

Dispõe sobre a dispensa de registro de ponto aos empregados públicos do Setor de Patrimônio no âmbito do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 11ª Região – CREFITO-11.

O Presidente do Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional da 11ª Região – CREFITO 11, no uso de suas atribuições previstas na Lei nº 6.316, de 17 de dezembro de 1975;

Considerando a primordialidade de se alcançar maior efetividade na prestação dos serviços e o estrito cumprimento dos princípios da legalidade, impessoalidade, moralidade, publicidade e eficiência, expressamente previstos no artigo 37 da Constituição Federal;

Considerando o teor dos artigos 62 e 74, do Decreto-Lei nº 5.452/1943 que dispõe sobre o registro manual do horário para trabalhos realizados fora do estabelecimento;

Considerando a Resolução CREFITO-11 nº 01/2012, que dispõe sobre o Regimento Interno do CREFITO-11;

Considerando a Resolução CREFITO-11 nº 15/2019 – que institui o Plano de Cargos e Salários do CREFITO-11;

Considerando a Portaria CREFITO-11 nº 18/2021, que dispõe sobre os cargos de livre provimento no âmbito do CREFITO-11.

RESOLVE:

Art. 1º - Os(as) empregados(as) lotados no Setor de Patrimônio ficarão liberados do registro de pontos eletrônico em razão da predominância de atividades externas.

Art. 2º - O controle de jornada dos(as) empregados(as) lotados no Setor de Patrimônio será realizado por relatórios de atividades semanais, conforme modelo do Anexo 01, que deverão ser encaminhados ao Chefe de Departamento e à Coordenação-Geral.

Art. 3º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

SERGIO GOMES DE ANDRADE
Presidente do CREFITO-11

ANEXO 01

CONSELHO REGIONAL DE FISIOTERAPIA E TERAPIA OCUPACIONAL - 11ª REGIÃO

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

1.NOME:		2.FUNÇÃO:	
3. MÊS DE REFERÊNCIA:		4. N° DO CPF:	
5. LOCAL DE ORIGEM DA ATIVIDADE:			
6.Dados Bancários:			
7. DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:			
Segunda-Feira, dia __/__/__			
Terça-feira, dia __/__/__			
Quarta-Feira, dia __/__/__			
Quinta-Feira, dia __/__/__			
Sexta-Feira, dia __/__/__			
8. Declaro que não recebi Verba de Auxílio de Representação, JETON ou Diária de outro órgão público, na (s) data(s) aqui referida(s).		9. VISTO CHEFE DO DEPARTAMENTO	
ASSINATURA:			
10. VISTO DA COORDENAÇÃO-GERAL			