

EDUCAÇÃO FINANCEIRA CONTROLE DE GASTOS

GASTO SEMANAL SEMANA 1



Nome: _____

SEGUNDA

TERÇA

QUARTA

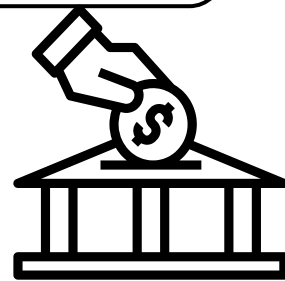
QUINTA

SEXTA

SÁBADO

DOMINGO

TOTAL SEMANAL



EDUCAÇÃO FINANCEIRA CONTROLE DE GASTOS

GASTO SEMANAL SEMANA 2



Nome: _____

SEGUNDA

TERÇA

QUARTA

QUINTA

SEXTA

SÁBADO

DOMINGO

TOTAL SEMANAL

