

JUSTIFICATIVA DE FALTA/ATRASSO

Protocolo: _____

Ilma. Sra. Diretora da Escola Técnica Carolina Carinhato Sampaio

Servidor(a):	R.G.
Função:	MATRÍCULA:

Venho informar a vossa senhoria, a justificativa da falta/atraso abaixo:

Falta parcial de _____ aulas	Data: _____
Falta integral / FD	Data: _____
Atraso de _____ h _____ min.	Data: _____
Saída antecipada de _____ h _____ min.	Data: _____
Ponto não assinado	Data: _____

Motivo do ausência/atraso:

- () ATESTADO MÉDICO*
- () DECLARAÇÃO DE COMPARECIMENTO - MÉDICO*
- () COMPARECIMENTO À CONSULTA/EXAME*
- () DECLARAÇÃO DE ACOMPANHANTE*
- () PREVISTA EM LEI (Serviço Eleitoral - TRE/Convocação Júri/Testemunha)*
- () CAPACITAÇÃO NO CEETEPS*
- () DOAÇÃO VOLUNTÁRIA DE SANGUE*
- () PRESENÇA EM OUTRA U.E. DO CENTRO PAULA SOUZA(AC/CRT)*
- () GALA*
- () NOJO*
- () LICENÇA MATERNIDADE/PATERNIDADE*
- () OUTROS - JUSTIFICATIVA DE FALTA/ATRASSO

Especifique

*Conforme o documento em anexo.

Nestes termos, peço deferimento.

São Paulo ,..... de..... de

Assinatura do(a) Servidor(a)

Superior Imediato	Direção	Diretoria de Serviço
Ciente. <input type="checkbox"/> Diretor(a) Acadêmica <input type="checkbox"/> Diretor(a) de Serviço <input type="checkbox"/> Coord. Pedagógica <input type="checkbox"/> Coord. de Curso São Paulo, ___ / ___ / ___ _____ Superior Imediado (Assinatura e carimbo)	Despacho: <input type="checkbox"/> Falta Justificada em Lei. <input type="checkbox"/> Falta Justificada a descontar. <input type="checkbox"/> Falta Injustificada. São Paulo, ___ / ___ / ___ _____ Diretor(a) da ETEC (Assinatura e carimbo)	O requerente, <input type="checkbox"/> Faz Jus ao solicitado. <input type="checkbox"/> Não faz jus ao solicitado. São Paulo, ___ / ___ / ___ _____ Diretor(a) de Serviço (Assinatura e carimbo)

Nome:	Justificativa referente ao dia de ausência:
Anexos:	
Recebido por (Assinatura e Carimbo do Funcionário):	Data / /