

Protocolo	_____ / _____
Data	____ / ____ / ____
Funcionário	_____

Solicitação de Marcação de Ponto

Nome: _____

Matrícula: _____

Solicito a Marcação Manual do Ponto Eletrônico pelo MOTIVO:

Esquecimento Serv. Externo Exclusão de Marcação

PERÍODO: Manhã Tarde Noite

CARGO: Professor Coordenador Resp. Lab. Outros

DATA E HORÁRIO DA MARCAÇÃO FALTANTE:

Dia ____ / ____ / _____ Horário: ____ h ____ min

Assinatura do servidor

Coordenador / Superior imediato

Diretor da Unidade

Preenchimento da unidade	
Lançamento efetuado?	
<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não ____ / ____ / ____
_____ Gustavo Oliveira de Carvalho DS Área Administrativa	



<p>Protocolo n.º _____ / _____</p> <p>Nome do Professor: _____</p> <p>Data _____ / ____ / ____</p> <p>Funcionário _____</p>	Requerimento de Marcação de Ponto
---	--