|  |
| --- |
|  |
| **JUSTIFICATIVA** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Matrícula: | | | Nome: | | | |
| Unidade: | | | | | Departamento: | |
| Ocorrência: Falta Atraso Saída antecipada | | | | | | Data: |
|  |  | Artigo 141 do E.S.P.M.J. / **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_ (falta abonada)** | | | | |
|  |  | Art. 138 1º ou Artigo 139 “caput” / **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­ (falta justificada) \*** | | | | |
|  |  | Atestado médico período: **Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário:\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\*** | | | | |
|  |  | Atestado médico integral / **Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (até 5 dias) \*** | | | | |
|  |  | Outros: ***-*** | | | | |
|  |  | **(\*) Anexar *comprovante*** | | | |  |
|  | | | | Entregue em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do servidor |

|  |  |
| --- | --- |
| Aprovado: Sim Não | Abonar Justificar Injustificar |
| Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Superior Imediato - Gerente / Diretor(a) | Recebido pela UGP em: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Visto de recebimento |
| **Entregar em 48h na Gerência de Gestão de Pessoas** | |

|  |
| --- |
|  |
| **JUSTIFICATIVA** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Matrícula: | | | Nome: | | | |
| Unidade: | | | | | Departamento: | |
| Ocorrência: Falta Atraso Saída antecipada | | | | | | Data: |
|  |  | Artigo 141 do E.S.P.M.J. / **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_ (falta abonada)** | | | | |
|  |  | Art. 138 1º ou Artigo 139 “caput” / **Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­ (falta justificada) \*** | | | | |
|  |  | Atestado médico período: **Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário:\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\*** | | | | |
|  |  | Atestado médico integral / **Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (até 5 dias) \*** | | | | |
|  |  | Outros: ***-*** | | | | |
|  |  | **(\*) Anexar *comprovante*** | | | |  |
|  | | | | Entregue em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do servidor |

|  |  |
| --- | --- |
| Aprovado: Sim Não | Abonar Justificar Injustificar |
| Aprovado em: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_    \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Superior Imediato - Gerente / Diretor(a) | Recebido pela UGP em: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Visto de recebimento |
| **Entregar em 48h na Gerência de Gestão de Pessoas** | |