



JUSTIFICATIVA DE PONTO

NOME:		REGISTRO:	
CARGO OU FUNÇÃO:		DATA OCORRÊNCIA:	
ADVERTÊNCIA		SAÍDA ANT. ABONADA	
ATRASO ABONADO		LICENÇA MATERNIDADE	
ATRASO JUSTIFICADO		SUSPENSÃO	
FALTA JUSTIFICADA NÃO ABONADA		ATESTADO	
LICENÇA GALA		TROCA DE FOLGA	
LICENÇA NOJO		TRANSFERÊNCIA	
ALTERAÇÃO DE HORÁRIO		TROCA DE PLANTÃO	
OMISSÃO DE PONTO		FALTA INJUSTIFICADA	
LICENÇA MÉDICA		BANCO HORAS	
EXTRA REMUNERADO			
NOME/ TROCA:		DIA: / /	PARA DIA: / /
NOME/ TROCA:		DIA: / /	PARA DIA: / /
OBSERVAÇÕES:			
ASSINATURA:		CHEFIA IMEDIATA:	RH:



JUSTIFICATIVA DE PONTO

NOME:		REGISTRO:	
CARGO OU FUNÇÃO:		DATA OCORRÊNCIA:	
ADVERTÊNCIA		SAÍDA ANT. ABONADA	
ATRASO ABONADO		LICENÇA MATERNIDADE	
ATRASO JUSTIFICADO		SUSPENSÃO	
FALTA JUSTIFICADA NÃO ABONADA		ATESTADO	
LICENÇA GALA		TROCA DE FOLGA	
LICENÇA NOJO		TRANSFERÊNCIA	
ALTERAÇÃO DE HORÁRIO		TROCA DE PLANTÃO	
OMISSÃO DE PONTO		FALTA INJUSTIFICADA	
LICENÇA MÉDICA		BANCO HORAS	
EXTRA REMUNERADO			
NOME/ TROCA:		DIA: / /	PARA DIA: / /
NOME/ TROCA:		DIA: / /	PARA DIA: / /
OBSERVAÇÕES:			
ASSINATURA:		CHEFIA IMEDIATA:	RH: