

Dados do Professor

Nome: Ana Célia Ribeiro Bizigato Portes

Matrícula: 00000000000005

Regime jurídico: CLT


Justificativa de Falta

Cursos: DSM,

Falta referente ao dia: 21/06/2024

Motivo: Falta prevista na legislação trabalhista: Atrasos decorrentes de acidentes de transporte, com atestado da empresa concessionária. (Horas necessárias).

Comprovante Anexado



Dr. Mario da Luz
Clínico Geral

Atestado

Atesto para devidos fins que _____
_____, R.G. _____
residente e domiciliado(a) à _____
esteve sob tratamento médico neste consultório, no período das
_____ às _____ horas do dia ____/____/____
necessitando o(a) mesmo(a) de _____
de convalescença.
Porto Alegre ____/____/____

Assinatura do pacienteAssinatura

(51) 3024.3314
Av. Benjamin Constant, 1140 / 402 - B. São Geraldo - POA/RS
expanssiva@expanssiva.com.br - www.expanssiva.com.br