



Município de Alter do Chão

Justificação de falta - Não marcação de ponto

Nome: _____

UOF: _____ N.º mec.: _____

Comunica, para consideração superior a situação abaixo mencionada:

No (s) dia (s): __/__/__; __/__/__; __/__/__; __/__/__

- | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 06:00h | <input type="checkbox"/> 09:30h | <input type="checkbox"/> 13:00h | <input type="checkbox"/> 16:30h |
| <input type="checkbox"/> 06:30h | <input type="checkbox"/> 10:00h | <input type="checkbox"/> 13:30h | <input type="checkbox"/> 17:00h |
| <input type="checkbox"/> 07:00h | <input type="checkbox"/> 10:30h | <input type="checkbox"/> 14:00h | <input type="checkbox"/> 17:30h |
| <input type="checkbox"/> 07:30h | <input type="checkbox"/> 11:00h | <input type="checkbox"/> 14:30h | <input type="checkbox"/> O dia todo |
| <input type="checkbox"/> 08:00h | <input type="checkbox"/> 11:30h | <input type="checkbox"/> 15:00h | <input type="checkbox"/> Manhã |
| <input type="checkbox"/> 08:30h | <input type="checkbox"/> 12:00h | <input type="checkbox"/> 15:30h | <input type="checkbox"/> Tarde |
| <input type="checkbox"/> 09:00h | <input type="checkbox"/> 12:30h | <input type="checkbox"/> 16:00h | <input type="checkbox"/> _____ |

Justificação: _____

Alter do Chão, __/__/__

Assinatura do trabalhador

Parecer:	
<input type="checkbox"/> Presidente	
<input type="checkbox"/> Vice-Presidente	
<input type="checkbox"/> Vereador	
<input type="checkbox"/> Chefe de Divisão	
Data: __/__/__	