



**Formulário de Justificação de Falta, Atraso e Ausência de Anotação de Ponto.**

Arts. 111 a 116 da Lei Municipal nº 223/74 – Estatuto dos Funcionários Públicos de Itapevi e Decreto Municipal nº 4.230/2005 e posteriores alterações.

Nome Completo do Servidor	Número do Crachá (R.E.)
Cargo do Servidor	Secretaria:
Setor de Trabalho	Nome Completo da Chefia Imediata do Servidor
Espécie de Ocorrência: ( ) Falta; ( ) Atraso; ( ) Aus.de Ponto; ( ) Aus.Temp. ( ) Saída Antecipada. ( ) Outros. Data da Ocorrência:	
Justificativa da Ocorrência:	
Documento(s) Comprobatório(s) anexo(s) – Relacionar o(s) documento(s) entregue(s) para comprovação, se for o caso.	
<b>Declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas são expressão da verdade.</b>	
Itapevi, _____	Nome do Solicitante: _____
Assinatura do Servidor: _____	Assinatura do Solicitante: _____
Data do recebimento da justificação pela Chefia (campo a ser preenchido pela Chefia nas duas vias) Em,	Chefia responsável pelo recebimento da justificação – nome completo e assinatura (campo a ser preenchido pela Chefia nas duas vias)
Manifestação do Secretário – campo a ser preenchido pelo Secretário na primeira via (se necessário, complementar em folha à parte)	
<input type="checkbox"/> Justificativa Deferida	<input type="checkbox"/> Justificativa Indeferida <b>Assinatura do Secretário</b> _____



**Formulário de Justificação de Falta, Atraso e Ausência de Anotação de Ponto.**

Arts. 111 a 116 da Lei Municipal nº 223/74 – Estatuto dos Funcionários Públicos de Itapevi e Decreto Municipal nº 4.230/2005 e posteriores alterações.

Nome Completo do Servidor	Número do Crachá (R.E.)
Cargo do Servidor	Secretaria:
Setor de Trabalho	Nome Completo da Chefia Imediata do Servidor
Espécie de Ocorrência: ( ) Falta; ( ) Atraso; ( ) Aus.de Ponto; ( ) Aus.Temp. ( ) Saída Antecipada. ( ) Outros. Data da Ocorrência:	
Justificativa da Ocorrência:	
Documento(s) Comprobatório(s) anexo(s) – Relacionar o(s) documento(s) entregue(s) para comprovação, se for o caso.	
<b>Declaro sob as penas da lei, que as informações prestadas são expressão da verdade.</b>	
Itapevi, _____	Nome do Solicitante: _____
Assinatura do Servidor: _____	Assinatura do Solicitante: _____
Data do recebimento da justificação pela Chefia (campo a ser preenchido pela Chefia nas duas vias) Em,	Chefia responsável pelo recebimento da justificação – nome completo e assinatura (campo a ser preenchido pela Chefia nas duas vias)
Manifestação do Secretário – campo a ser preenchido pelo Secretário na primeira via (se necessário, complementar em folha à parte)	
<input type="checkbox"/> Justificativa Deferida	<input type="checkbox"/> Justificativa Indeferida <b>Assinatura do Secretário</b> _____