



Prefeitura Municipal de

BANDEIRANTES

ADM: 2017 / 2020

FOLHA DE JUSTIFICATIVA

OCORRÊNCIA DO SISTEMA DE PONTO

FUNCIONÁRIO: _____

MATRICULA: _____

DATA DA OCORRENCIA: / /

OCORRENCIA:

<input type="checkbox"/> Entrada	Horário: _____
<input type="checkbox"/> Intervalo	Horário: _____
<input type="checkbox"/> Retorno do Intervalo	Horário: _____
<input type="checkbox"/> Saída	Horário: _____

JUSTIFICATIVA

<input type="checkbox"/> Esquecimento	Horário: _____
<input type="checkbox"/> Problemas no Relógio de Ponto	Horário: _____
<input type="checkbox"/> Serviço Externo Autorizado pela chefia	Horário: _____
<input type="checkbox"/> Atestado médico	Horário: _____
<input type="checkbox"/> Outros:	Horário: _____

OBSERVAÇÕES:

Assinatura do(a) Funcionário(a)

Assinatura da Chefia