



JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIA

PROTOCOLO

Ao
Prefeito de Guararema

Dados do Requerente:

Nome: _____
RG: _____ CPF: _____
Endereço: _____ nº _____
Complemento: _____ Bairro: _____
Cidade: _____ UF: _____ CEP: _____
Tel./Fax: _____ Email: _____
Secretaria: _____ Local de trabalho: _____
Horário de Trabalho das: _____ às _____.

Período de Ausência: (assinale ao lado)

Dia(s) (_____)

Período (____ : ____ às ____ : ____)

Abaixo assinado, vem respeitosamente requerer:

- Abono (sem desconto salarial, sem prejuízo para apuração sumária)
 Justificativa (com desconto salarial, sem prejuízo para apuração sumária)

* Em caso de Atestado e/ou Declaração Médica de Acompanhamento, se faz necessária a cópia anexada de documento pessoal e comprovação de vínculo com o paciente.

* Para todos os demais casos, é necessário anexar a documentação comprobatória.

Justificativa (É necessária a justificativa escrita):

Guararema, _____ de _____ de _____

ASSINATURA DO REQUERENTE