

FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DE FALTA

Serra Caiada/RN, ____ / ____ / _____

Nome do Servidor:

Matricula e CPF:

Lotação:

Justificativa:

Documentos comprobatórios:

Observações:

- Este formulário deverá ser protocolado, **no prazo máximo de 10 (dez) dias**, a contar da ocorrência, junto ao setor de Recursos Humanos da sede da Prefeitura, sob pena de retenção proporcional da remuneração.
- O formulário de justificação de ocorrência deverá ser **preenchido de próprio punho e assinado pelo servidor interessado**.

Assinatura do Servidor