

Justificativa Geral de Ocorrências do Ponto Eletrônico

Nome: () CFJL () FAHOR

Esquecimento de registro

Dia __/__/__, batida __:__ e __:__	Dia __/__/__, batida __:__ e __:__
Dia __/__/__, batida __:__ e __:__	Dia __/__/__, batida __:__ e __:__
Dia __/__/__, batida __:__ e __:__	Dia __/__/__, batida __:__ e __:__

Outras Ocorrências

Data/Período da Ocorrência:
() Data: Dia __/__/__ (Horário: __:__ até __:__) ou
() Período: De __/__/__ (das __:__) até __/__/__ (às __:__)

Ocorrência:
() Saída Antecipada () Atraso () Falta () Hora extra
() Trabalho Externo () Outro: _____

Motivo/Detalhamento da ocorrência:
() Atestado () Luto () Gala () Curso () Outro (Especificar abaixo)
Informe motivo/local/detalhes e anexe os documentos/atestados relacionados (se houver):

Assinatura do Funcionário/Professor

_____/____/____

Supervisor

() Abonar () Compensar () Pagar () Outro: _____

Assinatura Supervisor
_____/____/____

Sistema

() Batida Cadastrada () Abonado () Justificado () Outro: _____

_____ Responsável pelo Cadastro _____/____/____	_____ Responsável dos Recursos Humanos _____/____/____
---	--

Justificativa Geral de Ocorrências do Ponto Eletrônico

Nome: () CFJL () FAHOR

Esquecimento de registro

Dia __/__/__, batida __:__ e __:__	Dia __/__/__, batida __:__ e __:__
Dia __/__/__, batida __:__ e __:__	Dia __/__/__, batida __:__ e __:__
Dia __/__/__, batida __:__ e __:__	Dia __/__/__, batida __:__ e __:__

Outras Ocorrências

Data/Período da Ocorrência:
() Data: Dia __/__/__ (Horário: __:__ até __:__) ou
() Período: De __/__/__ (das __:__) até __/__/__ (às __:__)

Ocorrência:
() Saída Antecipada () Atraso () Falta () Hora extra
() Trabalho Externo () Outro: _____

Motivo/Detalhamento da ocorrência:
() Atestado () Luto () Gala () Curso () Outro (Especificar abaixo)
Informe motivo/local/detalhes e anexe os documentos/atestados relacionados (se houver):

Assinatura do Funcionário/Professor

_____/____/____

Supervisor

() Abonar () Compensar () Pagar () Outro: _____

Assinatura Supervisor
_____/____/____

Sistema

() Batida Cadastrada () Abonado () Justificado () Outro: _____

_____ Responsável pelo Cadastro _____/____/____	_____ Responsável dos Recursos Humanos _____/____/____
---	--