



Prefeitura Municipal de Limeira
ESTADO DE SÃO PAULO

**JUSTIFICATIVA DE OCORRÊNCIA NO PONTO
ELETRÔNICO**

NOME DO SERVIDOR: _____

SECRETARIA: _____ REGISTRO FUNCIONAL: _____

DATADA OCORRÊNCIA: ____/____/____ HORÁRIO: _____

JUSTIFICATIVA: _____

Limeira, ____/____/____ _____
Assinatura do servidor

PARECER DO SECRETÁRIO/DIRETOR

DEFERIDO () INDEFERIDO ()

JUSTIFICATIVA: _____

Limeira, ____/____/____ _____
Assinatura/carimbo da chefia

PARECER DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

COM DESCONTO EM FOLHA () SEM DESCONTO EM FOLHA ()

Limeira, ____/____/____ _____
Assinatura/carimbo do responsável



Prefeitura Municipal de Limeira
ESTADO DE SÃO PAULO

**JUSTIFICATIVA DE OCORRÊNCIA NO PONTO
ELETRÔNICO**

NOME DO SERVIDOR: _____

SECRETARIA: _____ REGISTRO FUNCIONAL: _____

DATADA OCORRÊNCIA: ____/____/____ HORÁRIO: _____

JUSTIFICATIVA: _____

Limeira, ____/____/____ _____
Assinatura do servidor

PARECER DO SECRETÁRIO/DIRETOR

DEFERIDO () INDEFERIDO ()

JUSTIFICATIVA: _____

Limeira, ____/____/____ _____
Assinatura/carimbo da chefia

PARECER DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

COM DESCONTO EM FOLHA () SEM DESCONTO EM FOLHA ()

Limeira, ____/____/____ _____
Assinatura/carimbo do responsável