



Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo

**Justificativa de Faltas e Problemas no Registro do Ponto**

Campus: \_\_\_\_\_

Mês de referência: \_\_\_\_\_

Nome do Servidor: \_\_\_\_\_

Siape: \_\_\_\_\_

Recebe Auxílio Transporte

( ) SIM

( ) NÃO

Dia da ocorrência do evento:	período da ocorrência (preencher com "X")			MOTIVOS:					
	Entrada	Saída	Integral	Justificativa (descrição sucinta)	Doação Sangue	Esquecimento Falha Sistema	Ausência Parcial por motivo médico (próprio ou de Acompanhamento)		outros <b>exemplo:</b> <b>Juri / Eleições / Militar</b> (especificar)
							Servidor	Acomp. familiar	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

Data preenchimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Servidor: \_\_\_\_\_  
 O referido é verdade e dou fé

Data ciência: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Chefia imediata: \_\_\_\_\_  
 Carimbo: \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo da área de Gestão de Pessoas:  
 Data Recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Responsável pelo Recebimento RH: \_\_\_\_\_  
 Carimbo: \_\_\_\_\_