



## SOLICITAÇÃO ABONO DE FALTA

Ilustríssimo(a) Senhor(a) Diretor(a) Executivo(a)  
da Fundação Escola Técnica Liberato Salzano Vieira da Cunha

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
NOME IDENTIDADE FUNCIONAL CARGO

nos termos da legislação vigente, solicita a Vossa Senhoria:

Abono de \_\_\_\_\_ falta(s) no(s) dia(s) \_\_\_\_\_

Atraso de \_\_\_\_\_ hora(s) no dia \_\_\_\_\_

Saída antecipada de \_\_\_\_\_ hora(s) no dia \_\_\_\_\_

Por motivo de:

\_\_\_\_\_  
Nestes termos, pede deferimento.

Novo Hamburgo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor(a)

Para uso exclusivo do Coordenador(a) de Curso - Em abono de Professores e Auxiliares de Ensino	
<input type="checkbox"/> Foi encaminhado plano de recuperação das aulas	<input type="checkbox"/> Não há necessidade de encaminhamento de plano de recuperação das aulas
Data ____/____/____	_____ Coordenador(a) de Curso
Para uso exclusivo da Chefia e/ou Diretoria Imediata	Para uso exclusivo do Diretor(a) de Recursos Humanos
Data ____/____/____	<input type="checkbox"/> Concordo <input type="checkbox"/> Não concordo
_____ Chefia/Diretoria	Data ____/____/____ <input type="checkbox"/> Diretor(a) de Recursos Humanos
Para uso exclusivo do Diretor(a) Executivo(a)	
<input type="checkbox"/> DEFIRO	<input type="checkbox"/> INDEFIRO
Data ____/____/____	_____ Diretor(a) Executivo(a)

Observações:

- Deverá ser anexado documento que justifique o abono legal, de acordo com cláusulas do Acordo Coletivo de Trabalho;
- No caso de acompanhamento de familiares a consultas, exames ou internações, em conformidade com o Acordo Coletivo de Trabalho, além dos respectivos atestados, deverá ser anexado documento que comprove a relação de parentesco;
- Para os cargos de Professor e Auxiliar de Ensino, o processo deverá ser encaminhado via protocolo com ciência do Coordenador de Curso e da Diretoria Imediata;
- Para os demais cargos, o processo deverá ser encaminhado via protocolo com ciência da chefia ou Diretoria Imediata.