



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.