**ABONO DE FALTAS**

AO DPGF/Seção de Pessoal

Em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Nome: Clique aqui para digitar texto. |
| Matrícula: Clique aqui para digitar texto. |
| Data: Clique aqui para digitar texto. |
| Período: Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| Comprovante:  Atestado  Certidão  Comunicado  Declaração  Outros – Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Justificativa: Clique aqui para digitar texto.  CID: Clique aqui para digitar texto. |

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Superior imediato Servidor |