

S

AUSÊNCIAS JUSTIFICADAS (CONCESSÕES E FOLGAS)

FUNCIONAL	Nome: _____ Siape: _____ Situação Funcional: _____ Cargo/Emprego: _____ Câmpus: _____ Setor: _____ Telefone: _____ Celular: _____ E-mail: _____		
SOLICITAÇÃO	CONCESSÕES		
	<input type="radio"/> Ausência por motivo de Casamento (GALA) a partir de _____ / _____ / _____, conforme redação dada pelo Art. 97, inciso III, alínea "a" da Lei 8.112/90 (08 dias consecutivos). 		
	<input type="radio"/> Ausência por motivo de Falecimento de Pessoa da Família a partir de _____ / _____ / _____, conforme redação dada pelo Art. 97, inciso III, alínea "b" da Lei 8.112/90 (08 dias consecutivos). 		
	<input type="radio"/> Ausência por motivo de Doação de Sangue, referente ao dia _____ / _____ / _____, conforme redação dada pelo Art. 97, inciso I da Lei 8.112/90 (01 dia). 		
	<input type="radio"/> Ausência por motivo de Alistamento/Convocação Eleitoral, referente aos dias _____ / _____ / _____ e _____ / _____ / _____, conforme redação dada pelo Art. 97, inciso II da Lei 8.112/90, totalizando _____ dia(s). 		
	<input type="radio"/> Folga nos dias _____ / _____ / _____ e _____ / _____ / _____, nos dias _____ / _____ / _____ e _____ / _____ / _____, por ter trabalhado nas eleições conforme redação dada pelo Art. 98 da Lei 9.504/97. 		
<input type="radio"/> Ausência por motivo de disposição ao Tribunal do Júri, conforme redação dada pelo Art. 102, inciso VI da Lei 8.112/90. 			
Obs.: Anexar documentos comprobatórios. _____, ____ de _____. Assinatura da/o Requerente _____			
DESPACHOS	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Chefia Imediata: Cliente em: _____ / _____ / _____ Carimbo e assinatura </td> <td style="width: 50%; padding: 5px;"> Pró-reitoria de Gestão de Pessoas: Cadastro em: _____ / _____ / _____ Carimbo e assinatura </td> </tr> </table>	Chefia Imediata: Cliente em: _____ / _____ / _____ Carimbo e assinatura	Pró-reitoria de Gestão de Pessoas: Cadastro em: _____ / _____ / _____ Carimbo e assinatura
Chefia Imediata: Cliente em: _____ / _____ / _____ Carimbo e assinatura	Pró-reitoria de Gestão de Pessoas: Cadastro em: _____ / _____ / _____ Carimbo e assinatura		