ASSOCIAÇÃO EDUCATIVA DO BRASIL
Núcleo de Recursos Humanos

Versão 3

FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DE PONTO ELETRÔNICO

NOME DO PROFESSOR (completo): .....
SETOR / CURSO: .....**UNIDADE:** .....
DATA (OU PERÍODO) DA OCORRÊNCIA: ...../...../..... **A** ...../...../.....

ASSINALE ABAIXO A SUA JUSTIFICATIVA

1. ☐ **Faltas (anexar comprovante)**

Justificativa: _____

_____

2. ☐ **Trocas de Horário (mediante autorização)**

Entrada: _____:_____ **Intervalo (saída)** _____:_____ **Intervalo (entrada)** _____:_____ **Saída:** _____:____

Horário Normal: _____ Reposição: _____

Justificativa: _____

_____

3. ☐ **Atividades fora da Instituição (mediante autorização)**

Entrada: _____:_____ **Intervalo (saída)** _____:_____ **Intervalo (entrada)** _____:_____ **Saída:** _____:____

Justificativa: _____

_____

4. ☐ **Problemas com o ponto eletrônico (mediante autorização)**

Entrada: _____:_____ **Intervalo (saída)** _____:_____ **Intervalo (entrada)** _____:_____ **Saída:** _____:____

Justificativa: _____

_____

5. ☐ **Esquecimento (até 03 batidas por mês)**

Entrada: _____:_____ **Intervalo (saída)** _____:_____ **Intervalo (entrada)** _____:_____ **Saída:** _____:____

Justificativa: _____

_____

AUTORIZAÇÃO

Observação:_____

Data: ...../...../.....

_____	_____	_____
Gestor Imediato (com carimbo)	**Colaborador/Professor**	**Recursos Humanos**