



REQUERIMENTO DE FALTA ABONADA

À Secretaria de Administração

Ao Departamento de Recursos Humanos

Eu, _____, matrícula: _____,
ocupante do cargo de _____, requeiro que
conceda o abono de falta que tenho direito para o dia ___/___/_____. (____ª abonada).

Motivo: _____

Estou ciente que:

- Devo comunicar a chefia imediata com antecedência de 72 horas;
- Não exceder a 01 (um) dia de abono mensal;
- Os dias de abono não são agregados às férias e aos feriados prolongados;
- Os dias de abono não utilizados no período aquisitivo não se acumulam para os períodos seguintes.

Nestes termos, peço o deferimento.

Rio Grande da Serra, ____ de _____ de 20____.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Visto do Superior imediato: _____

Deferimento:

() De acordo.

() Indeferido, nos seguintes termos: _____