

# Comunicação de Ausências e Regressos

## 1. IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

Nº TRAB. \_\_\_\_\_ ORGÃO DE ESTRUTURA  
\_\_\_\_\_

NOME  
\_\_\_\_\_

## 2. IDENTIFICAÇÃO DA AUSÊNCIA

Não compareceu ao Serviço no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a partir das \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Apresentou-se ao Serviço no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a partir das \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Total de dias ausente \_\_\_\_

Esteve ausente no dia \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ das \_\_\_\_ : \_\_\_\_ às \_\_\_\_ : \_\_\_\_

## 3. MOTIVO

### Faltas Justificadas

|                 |  |                  |  |              |  |                  |  |
|-----------------|--|------------------|--|--------------|--|------------------|--|
| Doença          |  | Parto            |  | Internamento |  | Casamento        |  |
| Assist. Família |  | Nasc. Filhos     |  | Acidente     |  | Obrig. Legais    |  |
| Ac. Trabalho    |  | Licença Parental |  | Luto (*)     |  | Prep.Exame/Exame |  |
| Outra           |  |                  |  |              |  |                  |  |

(\*) indicar parentesco:

### Faltas Injustificadas

|                         |  |                            |  |
|-------------------------|--|----------------------------|--|
| C/ Perda de Retribuição |  | C/ Perda de dias de Férias |  |
|-------------------------|--|----------------------------|--|

Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Quantidade de Documentos anexos: \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Trabalhador

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Nº Trab. do Resp. Hierárquico