

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