



Faculdade de Direito de Varginha

- Reconhecida pelo decreto nº 68.179, de 8 / 2 / 1971
- Rua José Gonçalves Pereira, 112 – Vila Pinto – Varginha, MG
- CEP 37.010-500 – PABX/Fax: (35) 3221 1900
- Home Page: www.fadiva.edu.br
- e-mail: secretaria@fadiva.edu.br

FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA DE FALTA FUNCIONÁRIO

AO(À) DIRETOR(A) DA FACULDADE DE DIREITO DE VARGINHA

1. DADOS DO(A) SOLICITANTE

NOME:	EMAIL:
CPF:	CARGO:

2. JUSTIFICATIVA DA(S) FALTA(S):

PERÍODO DE: _____ À _____

MOTIVO DA AUSÊNCIA:

OBS: ANEXAR RELATÓRIO MÉDICO SE FOR O CASO

3. PROPOSTA DE COMPENSAÇÃO DE HORÁRIO (OBRIGATÓRIO):

DATA:	HORÁRIO – DE:	ATÉ:
DATA:	HORÁRIO – DE:	ATÉ:
DATA:	HORÁRIO – DE:	ATÉ:
DATA:	HORÁRIO – DE:	ATÉ:
DATA:	HORÁRIO – DE:	ATÉ:
DATA:	HORÁRIO – DE:	ATÉ:
DATA:	HORÁRIO – DE:	ATÉ:
DATA:	HORÁRIO – DE:	ATÉ:
DATA:	HORÁRIO – DE:	ATÉ:
DATA:	HORÁRIO – DE:	ATÉ:

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A): _____ DATA: _____

4. DELIBERAÇÕES:

DELIBERAÇÃO DO(A) DIRETOR(A):

ASSINATURA DO DIRETOR(A): _____ DATA: _____