



Prefeitura
de Jundiaí

SOLICITAÇÃO DE FALTA ABONADA

Eu, _____, matrícula _____
lotado na Unidade _____, solicito gozar
FALTA ABONADA no dia ____/____/____.

Estou ciente de que se eu faltar injustificadamente ou mediante atestado médico,
entre a data dessa solicitação e a do efetivo gozo da falta abonada, perderei o direito
dessa e das subseqüentes.

Data da solicitação: ____/____/____

Assinatura do Servidor

Assinatura e carimbo da chefia