



ESTADO DE ALAGOAS  
PROCURADORIA GERAL DO ESTADO  
DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

<b>ABONO DE FALTAS</b>	<b>Revisão: 00</b>
------------------------	--------------------

<b>1- IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR</b>	
NOME : _____	
CARGO/ FUNÇÃO _____	
LOTAÇÃO _____ MATRÍCULA _____	
<b>2- DECLARAÇÃO</b>	
DECLARO QUE ESTIVE IMPOSSIBILITADO DE COMPARECER AO TRABALHO NO(S) DIA(S) _____	
SOLICITO	
<input type="checkbox"/> ABONAR	DIA(S) _____
<input type="checkbox"/> JUSTIFICAR	DIA(S) _____
MOTIVO: _____	
_____	
_____/_____/_____ DATA	_____ ASSINATURA
<b>3- DELIBERAÇÃO DA CHEFIA IMEDIATA</b>	
CONSIDERO:	
<input type="checkbox"/> ABONAR	DIA(S) _____
<input type="checkbox"/> JUSTIFICAR	DIA(S) _____
<input type="checkbox"/> NÃO JUSTIFICADO	DIA(S) _____
_____/_____/_____ DATA	_____ ASSINATURA DO COORDENADOR