



**ESPELHO DE PONTO
SOLICITAÇÃO DE
CORREÇÃO**

**Prefeitura Municipal de Angra dos Reis
Recursos Humanos**

REQUERIMENTO – ESPELHO DE PONTO - CORREÇÃO

MATRICULA: **NOME:**

CARGO EFETIVO: **SIGLA/GRATIF:**

TEL/CEL/RAMAL:

DEPARTAMENTO:

CÓDIGO: **RELÓGIO:**

OCORRÊNCIA

NO MÊS: **NO ANO:**

DATA	JUSTIFICATIVA
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	
<input type="text"/>	

Relato neste documento o ocorrido com minha frequência para análise de meu chefe imediato e correção de meu apontamento.

Ciente que, o acompanhamento quanto ao deferimento é de minha responsabilidade e em caso de indeferimento haverá desconto em meu pagamento.

Angra dos Reis, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Funcionário(a)

IMPRIMIR DOCUMENTO EM 02 (DUAS) VIAS E FICAR COM O RECEBIDO SOBRE MINHA RESPONSABILIDADE ATÉ FINALIZAÇÃO DA ANÁLISE DE MEU SUPERIOR HIERÁRQUICO.