

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL**

TERMO DE OCORRÊNCIA

1. Dados do Interessado(a)

1.1. Nome Completo: <input style="width: 95%;" type="text"/>		1.2. Situação Funcional: <input style="width: 95%;" type="text"/>		1.3. SIAPE: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
1.4. Cargo: <input style="width: 95%;" type="text"/>		1.5. Lotação: <input style="width: 95%;" type="text"/>		1.6. Telefone ou Ramal: <input style="width: 95%;" type="text"/>	
1.7. E-mail: <input style="width: 95%;" type="text"/>			1.8. Horário de Trabalho: <input style="width: 95%;" type="text"/>		

2. Solicitação (x) marcar apenas uma opção

Eu, servidor acima identificado, pelo presente termo, venho requerer o ABONO do ponto pelo seguinte motivo:

NECESSIDADE DO SERVIÇO (justificar abaixo)

Data:

Horário de:

COMPARECIMENTO EM CONSULTA/EXAME MÉDICO (anexar a declaração ou atestado)

Data:

Horário de:

ESQUECIMENTO DE REGISTRO DE PONTO (justificar abaixo)

Data:

Horário de:

HORÁRIO TRABALHADO E NÃO CONSIDERADO DEVIDO A LEGISLAÇÃO (justificar abaixo) OBS: mais de 6 (seis) horas consecutivas ou mais de 10 (dez) horas no dia;

Data:

Horário de:

SERVIÇO EXTERNOS (justificar abaixo e anexar a comprovação do serviço/reunião/viagem/capacitação (mediante documento)

Data:

Horário de:

AUSÊNCIAS, ATRASOS, SAÍDAS ANTECIPADAS E OUTRAS OCORRÊNCIAS (justificar abaixo)

Data:

Horário de:

Justificativa:

Data:

Assinatura do Servidor(a):

Chefia Imediata

DEFERIDO

INDEFERIDO

Data:

Assinatura e Carimbo da Chefia:

Setor de Pessoal do HUPAA

LANÇADO NO SISTEMA

ARQUIVADO

Data:

Assinatura e Carimbo do Setor de Pessoal: