



Governo do Estado de Mato Grosso
SES – Secretaria de Estado de Saúde
Secretaria Adjunta de Atenção e Vigilância em Saúde
Superintendência de Vigilância em Saúde

DECLARAÇÃO – JUSTIFICATIVA DE FREQUÊNCIA

_____ / 2023

Eu, _____, matrícula nº _____,
lotada na GVSA-SES, declaro que utilizei o Código: _____ na justificativa da frequência
no Sistema Web Ponto, na data de ____ / ____ / 2023 no período: _____,
em razão dos seguintes fatos:

Cuiabá-MT, ____ de _____ de 2023.

Assinatura do Servidor (a)

De acordo:

Chefia imediata