MODELO

Ilmo Sr. Secretário da Educação								
Nome:	_		RG: CPF:					
Função Atividade		Subq/Tab	Quadro	Padrão	0	Jornada		
Órgão de Classificação			Unidade de Exercício					
Diretoria de Ensino Região			Acumula Cargo Sim () Não ()					
Justificativa do Servidor com Indicação do(s) motivo(s) das ausências:								
Local/ Data			Assinatura					
Protocolo nº	Data:		Rece	hido no	ır.			