SECRETARIA DA ADMINISTRAÇÃO E FAZENDA

DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

ANEXO I

RELATÓRIO DE FALTAS

MÊS:		**ANO:**	
SECRETARIA:			

VÍNCULO DOS SERVIDORES:		**EFETIVOS**		**CONTRATADOS**

Nº	MATRÍCULA	NOME DO SERVIDOR	DIAS

OBS: PREENCHER FORMULÁRIO EM SEPARADO PARA EFETIVOS E CONTRATADOS

_____
CHEFE IMEDIATO (assinatura/carimbo)

_____
SECRETÁRIO (assinatura/carimbo)

Para uso do DRH / Folha de pagamento			
Nº da verba:		Lançado em:	
Responsável:			