



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO VARGEM GRANDE DO SUL - SP

ABONO ASSIDUIDADE

Código:

Nome:

Data de Admissão

R.G. nº

C.P.F. nº:

Cargo/Função:

Departamento/Local de Trabalho:

Ilmo. Sr(a). Diretor (a),

ATRAVÉS DESTE, SOLICITO AUTORIZAÇÃO PARA AUSENTAR-ME DOS SERVIÇOS NAS DATAS ABAIXO, CONFORME FACULTA LEI Nº 1.757/93 E SUAS ALTERAÇÕES POSTERIORES.

ABONADAS DEFERIDAS:

DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR	ASSINATURA DA CHEFIA

ABONADAS INDEFERIDAS:

DATA	JUSTIFICATIVA (caso o espaço seja insuficiente, utilizar o verso)	ASSINATURA DA CHEFIA	CIÊNCIA DO SERVIDOR

.....
OBSERVAÇÕES:

- Imprimir uma via para cada servidor do setor à cada exercício.