



PREFEITURA DE SANTOS

1º VIA - DRH

Abono de Falta - Lei Nº 4.623/84

NESTA

Santos, _____ de _____ de _____

_____, registro nº _____, ocupante
do(a) _____, lotado (a) na _____,
(Cargo ou Função) (Unidade)
faltarão ao serviço no dia _____ de _____ de _____, vindo pelo presente
solicitar o ABONO da falta, de acordo com a Lei nº 4.623/84, de 12 de junho de 1984.

DESPACHO: _____

Assinatura do funcionário

Em ____ / ____ / ____

VISTO: _____

(Assinatura e carimbo)
CHEFE DA UNIDADE

COSUPRI - SEAD/029



PREFEITURA DE SANTOS

2º VIA - Solicitante

Abono de Falta - Lei Nº 4.623/84

NESTA

Santos, _____ de _____ de _____

_____, registro nº _____, ocupante
do(a) _____, lotado (a) na _____,
(Cargo ou Função) (Unidade)
faltarão ao serviço no dia _____ de _____ de _____, vindo pelo presente
solicitar o ABONO da falta, de acordo com a Lei nº 4.623/84, de 12 de junho de 1984.

DESPACHO: _____

Assinatura do funcionário

Em ____ / ____ / ____

VISTO: _____

(Assinatura e carimbo)
CHEFE DA UNIDADE

COSUPRI - SEAD/029