|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MATRICULA: | | NOME: | | | | | | |
| GERENTE / COORDENADOR: | | SETOR: | | | | | | |
| **TIPO DE MARCAÇÃO** | | | | | | | | |
| Data da Ocorrência: / / | | | Marcação não efetuada  Marcação efetuada indevidamente | | | | | |
| **HORÁRIO DA NÃO MARCAÇÃO / MARCAÇÃO INDEVIDA** | | | | | | | | |
| Entrada: :\_\_\_h | Início Intervalo: : h | | | | Término Intervalo: : h | | Saída: : h | |
| **JUSTIFICATIVA PARA NÃO MARCAÇÃO** | | | | | | | | |
| Falta | Esquecimento | |  |  | Intercorrência no Setor | | | |
| Atraso  Outro: | Serviço/Treinamento Externo | | | | Ausência/Compensação do banco de horas | | | |
| **JUSTIFICATIVA PARA MARCAÇÃO INDEVIDA** | | | | | | | | |
| Marcação em Duplicidade | |  | Marcação Errada (Não registrada pelo colaborador) | | | | | |
| Excesso de Marcação no Dia | |  | Outro: | | | |  | |
| Declaro que as informações acima são verdadeiras, preenchidas por mim, com a finalidade de justificar a não marcação ou marcação indevida no Sistema de Registro Eletrônico de Ponto, conforme o *Art. 6º item IV da PORTARIA Nº 1.510, DE 21 DE AGOSTO DE 2009.*  Data do Preenchimento: / /    Assinatura do Colaborador Ciência do Gerente/Coord. | | | | | | | | |
| **PARA PREENCHIMENTO DO RH** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| LICENÇA LEGAL | PAGAR DIA / HORA EXTRA | | | | DESCONTAR |  | | DÉBITO/CRÉDITO BH |
| Data de recebimento RH: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura do RH: | | | | | | | | |