



*Prefeitura Municipal de Taubaté*  
*Estado de São Paulo*

<b>REQUERIMENTO</b>			Data: ____/____/____
Nome:		Matrícula:	
Cargo:		Secretaria:	
Depto:	Área:	Divisão:	
<b>VINCULO</b>			
1 – ( ) Estatutário	2 – ( ) CLT	3 – ( ) Comissionado	4 – ( ) Estagiário
<b><u>Não Registre o Crachá:</u></b>			
1 – ( ) Entrada da Manhã		2 – ( ) Saída da Manhã	
3 – ( ) Entrada da Tarde		4 – ( ) Saída da Tarde	
5 – ( ) Horário do Almoço		6 – ( ) Período Integral	
Data: ____/____/____			
<b><u>Falta no dia:</u></b>			
____/____/____		<b><u>Período:</u></b> 1 – ( ) Integral 2 – ( ) Parcial	
<b><u>Justificativa:</u></b>			

<b>SERVIDOR</b>	
Assinatura:	Data:

<b>SUPERIOR IMEDIATO</b>	
Assinatura:	Data:

<b>SECRETÁRIO / DIRETOR</b>	
Assinatura:	Data:

<b>OBSERVAÇÕES</b>