



OCORRÊNCIA FUNCIONAL

Data: ____/____/____

Colaborador: _____

Departamento: _____ Filial/Unidade: _____

SAÍDA ANTECIPADA

Data: ____/____/____

Saída às: _____

Retorno às: _____

Justificativa: _____

- Serviço da empresa
- Atestado
- Particular

ATRASOS

Data: ____/____/____

Chegada às: _____

Data: ____/____/____

Chegada às: _____

Justificativa: _____

- Serviço da empresa
- Atestado
- Particular

AUSÊNCIAS

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____

Justificativa: _____

- Serviço da empresa
- Atestado
- Particular

HORAS EXTRAS

Data: ____/____/____

das: _____ às _____

Data: ____/____/____

das: _____ às _____

Data: ____/____/____

das: _____ às _____

Justificativa: _____

OUTROS

Assinatura Colaborador	Assinatura Gerência	Autorização de Hora Extra
		Assinatura Diretor