Anexo Único do Ofício Circular nº 086/GAB/SEMAD, de 10.11.2009.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome:** | |  | | | |
| **Cadastro:** | |  | | | |
| **Cargo:** | |  | | | |
| **Secretaria:** | | Secretária Municipal de Saneamento e Serviços Básicos - SEMUSB | | | |
| **Unidade de Lotação:** | | |  | | |
| **Chefe Imediato do Servidor** | | |  | | |
| **Endereço/Fone da Unidade de Lotação** | | | | Rua Aparício de Morais, nº 3616 - Setor Industrial - Fone: 3901-3045 | |
|  | | | | | |
| **INDICAÇÃO DO(S) DIA(S), MÊS(ES) E ANO(S) DA(S) FALTA(S) AO SERVIÇO** | | | | | |
| Dias 1 a 30 de novembro de 2022.. | | | | | |
|  | | | | | |
| **JUSTIFICATIVA DO ABONO DE FALTA** | | | | | |
| Servidor encontra-se internado para tratamento no **Centro de Tratamento Restaurar** no período em que foram lançadas as faltas. | | | | | |
| **DATA** | **Porto Velho/RO, 19 de novembro de 2022** | | | | |
|  | | | | |  |
| **(Assinatura do Chefe Imediato do Servidor)** | | | | | **(Assinatura do Titular da Pasta)** |