



JUSTIFICATIVA DO PONTO

Nº Cadastro: _____

Nome: _____

Data: _____

Motivo: _____

Desconto: Falta/ Atraso/ Saída Antecipada

Abonar Não Abonar

Horas Excedentes

Deferido Indeferido

Assinatura Colaborador

Assinatura Chefia