



# Prefeitura do Município de São Miguel Arcanjo

Estado de São Paulo

## Requisição de Falta Abonada

Ao  
Setor de Recursos Humanos

N.º Funcional

Nome

Função

1ª Abonada     4ª Abonada

Local de trabalho

2ª Abonada     5ª Abonada

3ª Abonada     6ª Abonada

Solicito que seja considerada **ABONADA** nos termos do **Art. 117 da**

**Lei n.º 3.706/15** minha ausência ao trabalho no dia

Motivo

São Miguel Arcanjo,

Assinatura do Funcionário

**Autorizo, nos termos da legislação vigente.**

Assinatura

Data

Setor de Recursos Humanos



# Prefeitura do Município de São Miguel Arcanjo

Estado de São Paulo

## Requisição de Falta Abonada

Ao  
Setor de Recursos Humanos

N.º Funcional

Nome

Função

1ª Abonada     4ª Abonada

Local de trabalho

2ª Abonada     5ª Abonada

3ª Abonada     6ª Abonada

Solicito que seja considerada **ABONADA** nos termos do **Art. 117 da**

**Lei n.º 3.706/15** minha ausência ao trabalho no dia

Motivo

São Miguel Arcanjo,

Assinatura do Funcionário

**Autorizo, nos termos da legislação vigente.**

Assinatura

Data

Setor de Recursos Humanos