

**SOLICITAÇÃO – ALTERAÇÃO REGISTRO DE PONTO**

Funcionário: \_\_\_\_\_

Matrícula nº: \_\_\_\_\_ Setor: \_\_\_\_\_

( ) **Falta de Marcação de ponto**

Data: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

( ) **Troca de ( ) FOLGA ( ) PLANTÃO / Turno: ( ) MANHÃ ( ) TARDE ( ) NOITE**

Do dia: \_\_\_\_\_ Para o dia: \_\_\_\_\_

Substituto: \_\_\_\_\_ Matrícula nº: \_\_\_\_\_

( ) **Compensação de horas**

Data: \_\_\_\_\_ Quantidade de horas: \_\_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Araraquara, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do funcionário

Ciente

Deferido

Recebido

Indeferido

Data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Coordenador**

\_\_\_\_\_  
**Diretoria**

\_\_\_\_\_  
**Recursos Humanos**