

(Anexo - Instrução Normativa Proad nº 05/11 de 25/10/2011.)

<b>DADOS DO COLABORADOR</b>		
Nome:		Cadastro:
Setor/Curso:		Data Ocorrência: ___/___/___
Assinatura:		
<b>JUSTIFICATIVAS</b>		
<input type="checkbox"/> FALTAS (Anexar Comprovantes)		
<input type="checkbox"/> Atestado médico/Odontológico	<input type="checkbox"/> Licença Paternidade	<input type="checkbox"/> Gala/Casamento
	<input type="checkbox"/> Luto	<input type="checkbox"/> Outros:
<input type="checkbox"/> TROCA DE HORÁRIO		
Horário/Dia Normal:		Horário/Dia Reposição:
<input type="checkbox"/> TÉRMINO DE DISCIPLINA:		
Dia da Semana:		Disciplina:
<input type="checkbox"/> ATIVIDADE FORA DA INSTITUIÇÃO		
Relatar atividade:		
<input type="checkbox"/> ESQUECIMENTO (01 por disciplina/mês no caso docente e 03/mês no caso de técnico- administrativos)		
Obs.:		
<input type="checkbox"/> ATIVIDADE À DISTÂNCIA (MODALIDADE SEMIPRESENCIAL)		
Obs.:		
<input type="checkbox"/> OUTRAS SITUAÇÕES		
Relatar situação:		
Dia da Semana:	Disciplina:	Horário:
<b>SUPERIOR IMEDIATO</b>		
<input type="checkbox"/> Autorizado: Abonar		<input type="checkbox"/> Não autorizado: Descontar
Data: ___/___/___		Assinatura:
<b>RECURSOS HUMANOS</b>		
<input type="checkbox"/> De acordo		<input type="checkbox"/> Casos Omissos
<b>PROAD</b>		
Liberado por/Assinatura:		