

COMUNICADO DE OCORRÊNCIA PESSOAL



ANS - 10-2016

DENTAL UNI

☐ SEDE ☐ FILIAL

COLABORADOR

AUSÊNCIA NO TRABALHO

DATA

 à h às h

HORA

☐ ATRASOS☐ FALTA SEM ATESTADO☐ AUSÊNCIA ABONADA☐ MARCAÇÕES INCORRETAS☐ DECLARAÇÃO☐ SAÍDA DURANTE O EXPEDIENTE☐ FALTA COM ATESTADO☐ SAÍDA ANTECIPADA SEM RETORNO☐ OUTROS

AUTORIZAÇÃO DE HORA EXTRAORDINÁRIA

DATA

 à h às h

HORA

COMPENSAÇÃO - BANCO DE HORAS

DATA

 à h às h

HORA

MOTIVO

DATA

COLABORADOR

SUPERVISÃO

GERÊNCIA

COMUNICADO DE OCORRÊNCIA PESSOAL



ANS - 10-2016

DENTAL UNI

☐ SEDE ☐ FILIAL

COLABORADOR

AUSÊNCIA NO TRABALHO

DATA

 à h às h

HORA

☐ ATRASOS☐ FALTA SEM ATESTADO☐ AUSÊNCIA ABONADA☐ MARCAÇÕES INCORRETAS☐ DECLARAÇÃO☐ SAÍDA DURANTE O EXPEDIENTE☐ FALTA COM ATESTADO☐ SAÍDA ANTECIPADA SEM RETORNO☐ OUTROS

AUTORIZAÇÃO DE HORA EXTRAORDINÁRIA

DATA

 à h às h

HORA

COMPENSAÇÃO - BANCO DE HORAS

DATA

 à h às h

HORA

MOTIVO

DATA

COLABORADOR

SUPERVISÃO

GERÊNCIA