



REQUERIMENTO PARA ABONO DE FALTA

Excelentíssimo Senhor Prefeito Municipal de Monte Aprazível

Eu, _____, servidor(a) público(a) municipal, inscrito(a) na matrícula nº _____, ocupante do cargo de _____, lotado(a) no setor _____, venho requerer a Vossa Excelência a **concessão do abono de falta** no dia _____, conforme disposto no §3º do art. 85 da Lei Complementar 02/2023.

Motivos:

Aniversário - Dia _____

Acompanhamento médico até 3º grau

Atestado próprio

Curso

Falecimento

Nos termos, peço deferimento.

Monte Aprazível, _____ de _____ de _____.

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata