



GOVERNO DE
MONTE APRAZÍVEL
TRABALHANDO PARA TODOS

REQUERIMENTO PARA ABONO DE FALTA

Excelentíssimo Sr. Prefeito Municipal de Monte Aprazível.

Eu, _____, funcionário (a) público
(a) municipal no emprego de _____, registrado (a) na matrícula
nº _____, venho requerer a Vossa Excelência a concessão do **abono de falta no dia**
_____ a que tenho direito nos termos da Lei Complementar 02/2023.

Motivos:

Aniversário - Dia _____

Acompanhamento médico até 3º grau

Atestado próprio

Falecimento

Curso

Nos termos, peço deferimento.

Monte Aprazível, _____.

Assinatura do (a) funcionário (a)

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata