



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
- () Curso
- () Falecimento

Nos termos, peço deferimento.

Monte Aprazível, _____.

Assinatura do (a) funcionário (a)

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata