|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMARCA:** |  | | | |
|  | |  |  |  |
| **SERVENTIA:** | |  | **MÊS:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMAIL:** |  | **TELEFONE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSÁVEL PELA INFORMAÇÃO:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do condutor:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Frequência integral:** | SIM ( ) | | NÃO ( ) | |
|  | | | | | | | |
| **Justificativa** | | | | **Período** | | |
| **Data inicial** | | **Data final** |
| Atestado médico | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Falta justificada | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Falta injustificada | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Auxílio Doença | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Férias | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do condutor:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Frequência integral:** | SIM ( ) | | NÃO ( ) | |
|  | | | | | | | |
| **Justificativa** | | | | **Período** | | |
| **Data inicial** | | **Data final** |
| Atestado médico | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Falta justificada | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Falta injustificada | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Auxílio Doença | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Férias | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do condutor:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Frequência integral:** | SIM ( ) | | NÃO ( ) | |
|  | | | | | | | |
| **Justificativa** | | | | **Período** | | |
| **Data inicial** | | **Data final** |
| Atestado médico | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Falta justificada | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Falta injustificada | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Auxílio Doença | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Férias | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| **Nome do condutor:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Frequência integral:** | SIM ( ) | | NÃO ( ) | |
|  | | | | | | | |
| **Justificativa** | | | | **Período** | | |
| **Data inicial** | | **Data final** |
| Atestado médico | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Falta justificada | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Falta Injustificada | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Auxílio Doença | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Férias | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome do condutor:** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Frequência integral:** | SIM ( ) | | NÃO ( ) | |
|  | | | | | | | |
| **Justificativa** | | | | **Período** | | |
| **Data inicial** | | **Data final** |
| Atestado médico | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Falta justificada | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Falta Injustificada | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Auxílio Doença | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |
| Férias | | ( ) | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | | \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

\* Caso tenha havido autorização, conforme Aviso 53/2009, para o condutor realizar serviços em horário extraordinário, anexar uma cópia da autorização, indicando o nome do motorista e a data.

**Nome:**

**Data:**

**Nome:**

**Data:**

**Nome:**

**Data:**