Para: Presidente da FMP, Srª Débora Raquel Schütz

Servidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em exercício na Faculdade Municipal de Palhoça, solicito utilização do banco de horas nos dias abaixo informados.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Data** | **Horário inicial** | **Horário Final** | **Justificativa** | **Rubrica Coord** |
| 1 |  |  |  |  |  |
|
| 2 |  |  |  |  |  |
|
| 3 |  |  |  |  |  |
|
| 4 |  |  |  |  |  |
|
| 5 |  |  |  |  |  |
|

Palhoça\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requerente Carimbo e assinatura da Coordenação do Curso/Programa

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Direção Acadêmica / Administrativa / Presidência FMP

Deferido ( ) SIM ( ) Não