|  |  |
| --- | --- |
|  | ATESTADO DE FREQÜÊNCIA |

|  |  |
| --- | --- |
| SECRETARIA: SECRETARIA DE ESTADO DA EDUCAÇÃO |  |
| REPARTIÇÃO: Nome da escola | LOCALIDADE: Cidade da escola |

ATESTO, para os devidos fins, que:

|  |
| --- |
| NOME (POR EXTENSO): |
| Denominação do Cargo |

(Período de ), teve a seguinte frequência:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMPARECIMENTOS: - - (n0 de dias)** | | | | |
|  | Férias de | | | - |
|  | Recesso | | | - |
|  | Júri e outros serviços obrigatórios por Lei | | | - |
|  | Gala | | | - |
|  | Nojo | | | - |
| A | Abonadas | | | - |
| F | N0 de entradas após o encerramento do ponto | | | - |
| A | N0 de saídas antes do término dos trabalhos | | | - |
| S | N0 de retiradas durante o expediente | | | - |
| T | Suspensão preventiva - Art. 266 | | | - |
| A | Suspensão - Art. 251 - Ítem II | | | - |
| M | Prisão preventiva - Art. 266 | | | - |
| E | Falta Concurso, Ingresso e Remoção (FCIR) – artigo 1021 | | | - |
| N | Falta Greve de Ônibus – artigo 1024 | | | - |
| T | FALTAS | | Justificadas | - |
| O |  | | Injustificadas | - |
| S |  | | Falta Médica | - |
|  |  | | Falta IAMSPE |  |
|  |  | Gestante - Art. 198 | | - |
|  | L | Prêmio | | - |
|  | I | Acidentado no serviço ou doença profissional - Art. 194 | | - |
|  | C | Convocação para o Serviço Militar - Art. 181 - Ítem V | | - |
|  | E | Moléstia - Art. 188 | | - |
|  | N | Saúde - Arts. 181 - Ítem I e 191 | | - |
|  | Ç | Saúde de pessoa da família - Art. 199 | | - |
|  | A | Interesses particulares - Art. 202 | | - |
|  | S | À funcionária casada com funcionário ou militar - Art. 205 | | - |
| TOTAL DOS AFASTAMENTOS: 00 dias | | | | |
| OBSERVAÇÕES: A.F. expedido para fins de Certidão de Licença Prêmio. | | | | |

Nome da cidade, data

## \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## Assinatura do Diretor ou G.O.E.

HISTÓRICO – somente eventos referente a vida funcional do(a) interessado(a)

Admissão

Dispensa

Eventual

Recuperação de Férias

Interrupção de exercício

Contrato

Extinção de Contrato

Nomeação com posse e exercício em – D.O.E. de Cargo

**2009** – AB:

JUS:

FM:

L.S.:

L.F.:

Nada consta

**2010** –

**2011** –

**2012** –

**2013** –

**2014** –

Nome da cidade, data .

## Assinatura do Diretor ou G.O.E.