|  |  |
| --- | --- |
|  | 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.