



NOTIFICAÇÃO DE OCORRÊNCIA

1.0	Dados Funcionais					
1.1 Nome:						
1.2 Identidade Funcional:						
1.3 Curso/Setor:						
2.0	Dados da ocorrência					
2.1 Tipo de ocorrência:						
Não marcação do ponto. Justificativa: _____						
Alteração excepcional do regime de trabalho, autorizado pela chefia.						
3.0	Dados para ajuste pela não marcação do ponto					
3.1 Turnos para ajuste:						
DATA	Manhã		Tarde		Noite	
	Entrada	Saída	Entrada	Saída	Entrada	Saída
4.0	Dados para ajuste por alteração excepcional do regime de trabalho					
4.1 Turnos para ajuste:						
TRABALHO REALIZADO	Data		Horário			
Presencial						
Teletrabalho						

Novo Hamburgo, _____ de _____ de _____

Assinatura do(a) requerente

Data ____ / ____ / ____

Chefia/Coordenador (a)

Para uso exclusivo do Setor de Pessoal

Lançamento em _____

Visto: _____