|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INSTITUTO BRASÍLIA AMBIENTAL** | | | | | | | | | | |
| FOLHA DE FREQUÊNCIA | | | | | | | | | | |
| MATRÍCULA: | | | | | | | | | REF.: SETEMBRO / 2024 | |
| NOME DO SERVIDOR: | | | | | | | | | | |
| CARGO EFETIVO: | | | | | | | | | | |
| CARGO EM COMISSÃO: | | | | | | | | | | |
| CARGA HORÁRIA SEMANAL: | | | | | | | | | | |
| LOTAÇÃO: - | | | | | | | | | | |
| **DIA** | **ENTRADA** | **SAÍDA** | **INTERVALO** | **ENTRADA** | **SAÍDA** | **INTERVALO** | **ENTRADA** | **SAÍDA** | **ASSINATURA** | **CÓD** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --------- | --------- | --------- | --------- | --------- | --------- | --------- | ------------------ | --------- |
| ASSINATURA E CARIMBO DO CHEFE IMEDIATO | | | | | | | | ASSINATURA E CARIMBO DO SUPERIOR HIERARQUICO | | |
|  | | | | | | | |  | | |
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| TABELA DE CODIFICAÇÃO | |
| Na coluna relativa a CÓDIGO serão anotadas, de acordo com a codificação abaixo, as ocorrências do mês relativas ao servidor. | |
| Quando o servidor estiver executando suas atribuições fora da sede, no campo “Código” deverá inserir “**FS**” – Fora da Sede, devendo constar horário e assinatura. | |
| OBSERVAÇÕES: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
| CÓDIGOS | |
| 118   EXAME MEDICO PREVENTIVO OU PERIÓDICO - Art. 62, I, b - LC Nº 840 | |
| 119   FALTA INJUSTIFICADA | |
| 207 LIC GESTANTE - DECRETO Nº 34.023, DE 10 DE DEZEMBRO DE 2012 | |
| 209 LIC MATERNIDADE (CLT/INSS) S/R | |
| 216 LIC DESEMP MANDATO CLASSISTA SEM REMUNERAÇÃO | |
| 219 ABONO DE PONTO | |
| 227 AFASTAMENTO - ESTUDO OU MISSÃO OFICIAL | |
| 233 AFASTAMENTO - ALISTAMENTO/TRANSFERÊNCIA ELEITORAL | |
| 247 DISPONIBILIDADE | |
| 250   LIC MEDICA INSS (CLT) ATÉ 15 DIAS | |
| 251   LIC MEDICA INSS (CLT) MAIS DE 15 DIAS | |
| 256 AFASTAMENTO - SERVIÇO ELEITORAL LEI 9504/1997 – Art. 98 | |
| 258   RECESSO | |
| 259   LIC DESEMP MANDATO CLASSISTA COM RESSARCIMENTO DE REMUNERAÇÃO | |
| 260   LIC DESEMP MANDATO CLASSISTA COM COMPENSAÇÃO DE REMUNERAÇÃO | |
| 289 LIC PATERNIDADE - 7 dias consecutivos, incluído o dia do nascimento | |
| 294 ATESTADO MÉDICO DE ATÉ 03 DIAS | |
| 295 LIC ACOMP CÔNJUGE S/REM - ART 133 – LC Nº 840 | |
| 306 LICENCA MEDICA OU ODONTOLOGICA | |
| 308 LIC TRATO INTERESSE PARTICULAR | |
| 310   AFASTAMENTO DOAÇÃO DE SANGUE - ART 62 - LC N° 840 | |
| 311   LIC DOENÇA PESSOA DA FAMÍLIA C/REMUNERAÇÃO | |
| 312   LIC DOENÇA PESSOA FAMILIA S/REMUNERAÇÃO | |
| 313   AFASTAMENTO FALECIMENTO DE FAMILIAR – 8 dias consecutivos, incluído o dia da ocorrência | |
| 314 AFASTAMENTO JÚRI OU SERVIÇO OBRIGATÓRIO | |
| 317 AFASTAMENTO CASAMENTO ART 62 – LC Nº 840 – 8 dias consecutivos, incluído o dia do evento | |
| 318 AFASTAMENTO - PARTICIPAÇÃO TREINAMENTO/CURSO – ART. 165 LC Nº 840 | |
| 594 FÉRIAS | |
| SISTEMA ÚNICO DE GESTÃO DE RECURSOS HUMANOS - SIGRH | ESTE DOCUMENTO NÃO PODE CONTER RASURAS |
|