



### REQUERIMENTO DE JUSTIFICATIVA DE AUSÊNCIAS

Magnífico Reitor da UFFS:

, matrícula Siape nº.

ocupante do cargo efetivo de

com exercício no(a)  impedido de trabalhar no(s) dia(s)

do mês de ,  do ano em curso num total de

dias  ou horas  ou aulas e/ou  permanências, por

motivo de

conforme comprovação anexa, respeitosamente, vem requerer justificativa, de acordo com:

**(a ser preenchido pela DGP)**

- Artigo 97, inciso I, da Lei nº 8.112/90; (Doação de Sangue)
- Artigo 97, inciso II, da Lei nº 8.112/90; (Para se Alistar como Eleitor)
- Artigo 97, inciso III, da Lei 8.112/90; (Licença Nojo e/ou Licença Gala)
- Artigo 102, inciso \_\_\_\_\_, da Lei nº 8.112/90;
- Artigo 207, da Lei nº 8.112/90; (Licença Gestante)
- Artigo 208, da Lei nº 8.112/90; (Licença Paternidade)
- Lei nº 11.770, de 09.09.2008 e Decreto nº 6.690, de 11.12.2008, sabedora de que no período não poderá exercer atividade remunerada, tampouco manter a criança em creche ou organização similar; (Prorrogação licença maternidade)
- Analogia à Lei 9.471/97;
- Outro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA

**CHEFIA IMEDIATA**

- Ciente e de acordo.
- Providenciada a substituição em \_\_\_\_\_ horas-aula, pelo Prof. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
LOCAL E DATA

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA CHEFIA

**DIRETORIA DE GESTAO DE PESSOAS**

<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	Chefe da DGP	Ciente do Interessado	Lançado no Assentamento
	Data:	Data:	Data:
	Assinatura:	Assinatura:	Assinatura: