



Estado de Santa Catarina  
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DO OESTE  
*Município Tricampeão Nacional em Alfabetização*  
*Capital Catarinense da Língua Alemã*

**ANEXO I**

**COMUNICADO DE NÃO REGISTRO DE PONTO – CNRP**

<b>NOME DO SERVIDOR</b> (nome completo e legível):				
<b>SECRETARIA/DEPARTAMENTO:</b>				
<b>MOTIVO PELO NÃO REGISTRO DE PONTO</b> (marcar com X uma opção)				
<input type="checkbox"/>	PROBLEMAS NO RELÓGIO DE PONTO (Falta de papel; papel encravado; digital com problemas; outros)	<input type="checkbox"/>	ATRASO	
<input type="checkbox"/>	ESQUECIMENTO DE REGISTRO DO PONTO	<input type="checkbox"/>	O RELÓGIO DE PONTO NÃO REGISTROU O PONTO	
<input type="checkbox"/>	TRABALHO EXTERNO (sem acesso ao relógio de ponto)	<input type="checkbox"/>	DIGITAL NÃO CADASTRADO NO RELÓGIO DE PONTO	
<b>PERÍODO</b>				
<b>Data</b>	<b>Matutino</b>		<b>Vespertino</b>	
	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>	<b>Entrada</b>	<b>Saída</b>
___/___/___	___:___	___:___	___:___	___:___
___/___/___	___:___	___:___	___:___	___:___
___/___/___	___:___	___:___	___:___	___:___
<b>ANUÊNCIAS</b>				
Data do Preenchimento: ___/___/___ Assinatura do Servidor: _____				
O referido é verdade e dou fé				
( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO				
Data: ___/___/___ Assinatura do Chefe imediato: _____				