



**FORMULÁRIO DE INCONSISTÊNCIAS –
RELOGIO ELETRÔNICO DE PONTO**

Instrução Normativa – IN nº 06/2013
Resolução nº 012/DIREX/2013

ANEXO III

GERÊNCIA DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAS- GAPS

FORMULÁRIO DE INCONSISTÊNCIAS – RELOGIO ELETRÔNICO DE PONTO

UNIDADE		MÊS	
GERENTE			

Sr. Gerente, por gentileza assinalar abaixo as justificativas que ocorreram durante o mês, conforme seu **Controle Diário**, para posterior encaminhamento a **GAPS** para providencias cabíveis.

NOME				
MAT				
DISCRIMINAÇÃO		x	DOCUMENTOS EXIGIDOS	PERÍODO
01	Licença médica		Atestado Médico	Até 15 dias
02	Licença paternidade (05 dias)		Certidão de nascimento	5 dias
03	Falecimento (02 dias)		Certidão de óbito	2 dias
04	Casamento (03 dias)		Certidão de casamento	3 dias
05	Licença Maternidade		Atestado médico	120 dias
06	Auxilio doença / INSS		Resultado de Perícia Médica	
07	Licença prêmio		Aviso de Licença	
08	Férias		Aviso de Férias	
09	Treinamento		Copia da Convocação	
10	Viagem a serviço		Cópia da AVACs	
11	Evento externo (reuniões, visitas técnicas e outros eventos com a devida autorização da diretoria)		Documento constando autorização da Diretoria e/ou declaração do órgão	
12	Outros motivos (Poderá ser abonado pelo Gerente imediato até (3) três justificativas/inconsistências)			

12.1- Especificar as justificativas:

A - _____

B - _____

C - _____

Data e assinatura do Gerente imediato

Data e assinatura do Coordenador