

## JUSTIFICATIVA DE PONTO

\*INCLUSÃO DE REGISTRO/BATIDA DE PONTO, POR MOTIVO JUSTIFICADO E COM AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA.

Nome do Servidor: Marcos Luis Colb

Data: 20/05/19 Cadastro: 14178 Cargo: Assessoria Gestão Pessoas

Local: Peluchinhos

PARA USO DO  
DEPARTAMENTO DE  
RECURSOS HUMANOS  
LANÇADO:

Secretaria de Saúde de Gaspar  
Tato H. Rodrigues  
Escriturária  
Matrícula 11447

DIA	ENTRADA	INÍCIO ALMOÇO	VOLTA DO ALMOÇO	SAÍDA	JUSTIFICATIVA
15/05	07h00	12h00	13h00	16h00	CURSO NA PREFEITURA
16/05	07h00	12h00	13h00	16h00	CURSO NA PREFEITURA
17/05	07h00	12h00	13h00	16h00	Relatório ponto em manutenção
20/05	07h00				Relatório ponto em manutenção

OBS: \*A entrega deste formulário no RH deve ser feito em até **UMA SEMANA** da data solicitada.

\*\*Preencher no formato 24 horas.

[Assinatura]  
Assinatura do Servidor

Assinatura da Chefia Imediata

Secretaria Municipal de Saúde de Gaspar/SC  
Lizandra H. Junges  
Superintendente de Saúde  
Matrícula 15471  
Assinatura do Secretário (a)

## JUSTIFICATIVA DE PONTO

\*INCLUSÃO DE REGISTRO/BATIDA DE PONTO, POR MOTIVO JUSTIFICADO E COM AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA.

Nome do Servidor: Marcelo Luis Costa

Data: 30/05/19 Cadastro: 14178 Cargo: Registador de Geral P.M.G.

Local: Unichina


PARA USO DO  
DEPARTAMENTO DE  
RECURSOS HUMANOS  
LANÇADO:

Prefeitura Municipal de Gaspar  
Sarah Ribeiro Ribas  
ASE III - Matrícula 12026

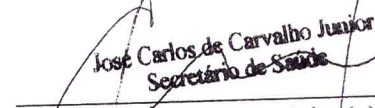
DIA	ENTRADA	INÍCIO ALMOÇO	VOLTA DO ALMOÇO	SAÍDA	JUSTIFICATIVA
29/05/19	-	-	13h00	-	Esquecimento de Batida

OBS: \*A entrega deste formulário no RH deve ser feito em até **UMA SEMANA** da data solicitada.

\*\*Preencher no formato 24 horas.

  
Assinatura do Servidor

Assinatura da Chefia Imediata

  
Assinatura do Secretário(a)



## JUSTIFICATIVA DE PONTO

\*INCLUSÃO DE REGISTRO/BATIDA DE PONTO, POR MOTIVO JUSTIFICADO E COM AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA.

Nome do Servidor: *marcelo colla*

Data: *10 / 06 / 2019*

Cadastro: *14178*

Cargo: *Assessor de Gestão Pública*

Local: **Policlínica**

PARA USO DO  
DEPARTAMENTO DE  
RECURSOS HUMANOS  
LANÇADO:

Prefeitura Municipal de Gaspar  
Sarah Ribeiro Ribas  
ASE III - Matrícula 12026

DIA	ENTRADA	INÍCIO ALMOÇO	VOLTA DO ALMOÇO	SAÍDA	JUSTIFICATIVA
<i>31/05</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>13H00</i>	<i>-</i>	<i>Esquecimento de Batida</i>
<i>04/06</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>-</i>	<i>16H00</i>	<i>Esquecimento de Batida</i>

OBS: \*A entrega deste formulário no RH deve ser feito em até **UMA SEMANA** da data solicitada.

\*\*Preencher no formato 24 horas.

*[Assinatura]*

Assinatura do Servidor

Assinatura da Chefia Imediata

*José Carlos de Carvalho Junior*  
Secretário de Saúde de Gaspar  
Matrícula 15968

Assinatura do Secretário (a)

## AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA

\*DESCONTO DO BANCO DE HORAS PARA FOLGAS, ATRASOS E SAÍDAS ANTECIPADAS  
PREVIAMENTE AUTORIZADAS PELA CHEFIA.

Nome do Servidor: marcelo colla

Data: 10/06/19 Cadastro: Cargo:

Local: **POLICLÍNICA**

PARA USO DO  
DEPARTAMENTO DE  
RECURSOS HUMANOS  
LANÇADO:

Prefeitura Municipal de Gaspar  
Sarah Ribeiro Ribas  
ASE III - Matrícula 12025

Dia	Hora de Início	Hora de Término
07/06	07H00 - 12H00	13H00 - 16H00

OBS: A entrega deste formulário no RH deve ser feito em até **UMA SEMANA** da data solicitada.

JUSTIFICATIVA: SOLICITO **DESCONTO DO MEU BANCO DE HORAS** REFERENTE  
AO PERÍODO ACIMA, COM AUTORIZAÇÃO DA MINHA CHEFIA POR MOTIVO:

Afastamento A MINHA esposa que foi Hospitalizada NA UNIMED/BC.

[Assinatura]  
Assinatura do Servidor

Assinatura da Chefia Imediata

[Assinatura]  
José Carlos de Carvalho Junior  
Secretário de Saúde de Gaspar  
Matrícula 15968  
Assinatura do Secretário (a)

## JUSTIFICATIVA DE PONTO

*\*INCLUSÃO DE REGISTRO/BATIDA DE PONTO, POR MOTIVO JUSTIFICADO E COM AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA.*

Nome do Servidor: MARCO ANTONIO COLA

Data: 24/01/19 Cadastro: \_\_\_\_\_ Cargo: Assessor de Gestão

Local: SEBASTIÃO DA SILVA - ASSUMA Sebastião

PARA USO DO  
DEPARTAMENTO DE  
RECURSOS HUMANOS:  
LANÇADO:

Prefeitura Municipal de Gaspar  
Sarah Ribeiro Ribas  
ASE III - Matrícula 12026

DIA	ENTRADA	INÍCIO ALMOÇO	VOLTA DO ALMOÇO	SAÍDA	JUSTIFICATIVA
23/01	—	—	—	16H00	Mudança de local de trabalho
24/01	07H00	12H00	13H00	—	Mudança de local de trabalho

OBS: \*A entrega deste formulário no RH, é obrigatória.

OBS: \*A entrega deste formulário no RH deve ser feita em até **UMA SEMANA** da data solicitada.  
 \*\*Preencher no formato 24 horas.

**\*\*Preencher no formato 24 horas.**

Assinatura do Servidor

Assinatura da Chefia Imediata

Assinatura do Secretário (a)



## JUSTIFICATIVA DE PONTO

\*INCLUSÃO DE REGISTRO/BATIDA DE PONTO, POR MOTIVO JUSTIFICADO E COM AUTORIZAÇÃO DA CHEFIA.

Nome do Servidor: Marcos Luis Colla

Data: 10/2/19 Cadastro: 14170 Cargo: Auxiliar Administrativo

Local: \_\_\_\_\_

PARA USO DO  
DEPARTAMENTO DE  
RECURSOS HUMANOS  
LANÇADO:

Secretaria de Saúde de Gaspar  
Tais H. Rodrigues  
Escriturária  
Matrícula 11447

DIA	ENTRADA	INÍCIO ALMOÇO	VOLTA DO ALMOÇO	SAÍDA	JUSTIFICATIVA
30/01/19	—	—	13:40	—	Esquecimento Batida
01/02/19	07:40	12:40	13:40	16:40	REUNIÃO NA SEC. FARMAC. E GESTÃO ADM.
18/01/19	07:40	—	—	—	ANONIA ONCAVA ELETRICA PROTO. II
23/01/19	—	—	—	16:40	Esquecimento Batida
<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>
<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>
<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>	<del>          </del>

OBS: \*A entrega deste formulário no RH deve ser feito em até **UMA SEMANA** da data solicitada.

\*\*Preencher no formato 24 horas.

[Assinatura]  
Assinatura do Servidor

\_\_\_\_\_  
Assinatura da Chefia Imediata

Carlos Roberto Pereira  
Secretário da Saúde  
Matrícula 14110  
Assinatura do Secretário (a)

**Cartão Ponto**

Período: 15/02/2019 a 14/03/2019

Pág.:

Empregador: 0001 PREFEITURA MUNICIPAL DE GASPAR

CGC: 83.102.244/0001-02

Atividade:

Endereço: PRAÇA GETULIO VARGAS

435

Cidade: Gaspar

- SC

Empregado: 14178

MARCELO LUIS COLLA

Cargo: Assessor de Gestão Pública

CTPS: 000005354 - 026 001

Localização: 1.1.002

Sec. Fazenda e Gestão Adm Categoria: Mensalista

Horários: 0310 07:00 12:00 13:00 16:00

Data	Sem	Hor	Marcações	Trabalho	Faltas	Extras 50%	Extras 100%
15/02	SEX	0310	06:53 11:59 12:34 16:00 .	08:00			
16/02	SAB	9998	Compensado				
17/02	DOM	9999	Dsr				
18/02	SEG	0310	06:49 12:00 12:49 16:00 .	08:00			
19/02	TER	0310	06:55 12:02 12:33 15:58 .	08:00			
20/02	QUA	0310	Faltas		08:00		
21/02	QUI	0310	06:51 11:58 12:42 16:00 .	08:00			
22/02	SEX	0310	06:51 12:03 12:29 15:46 .	07:46			
23/02	SAB	9998	Compensado				
24/02	DOM	9999	Dsr				
25/02	SEG	0310	06:55 12:08 12:57 16:00 .	08:00			
26/02	TER	0310	06:53 12:05 13:02 16:00 .	08:00			
27/02	QUA	0310	06:52 12:00 12:23 15:53 .	07:53			
28/02	QUI	0310	06:55 11:59 15:59 Faltas	05:00	03:00		
01/03	SEX	0310	06:58 12:05 Saída Antecipada	05:00			
02/03	SAB	9998	Compensado				
03/03	DOM	9999	Dsr				
04/03	SEG	0310	Faltas		08:00		
05/03	TER	0310	Faltas		08:00		
06/03	QUA	0310	06:57 12:12 12:35 15:59 .	08:00			
07/03	QUI	0310	06:56 12:02 12:44 15:59 .	08:00			
08/03	SEX	0310	06:55 11:59 12:46 15:46 .	07:46			
09/03	SAB	9998	Compensado				
10/03	DOM	9999	Dsr				
11/03	SEG	0310	07:00 12:01 12:44 16:00 .	08:00			
12/03	TER	0310	06:55 12:02 12:59 16:00 Trabalhando	08:00			
13/03	QUA	0310	06:59 12:05 12:35 15:58 .	08:00			
14/03	QUI	0310	06:52 12:00 13:00 16:00 .	08:00			

Extras Não Aut.: 005:25

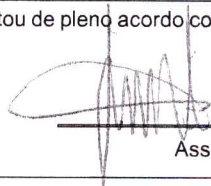
Extras 50%:000:00

Extras 100%:000:00

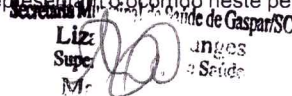
Faltas:027:00

Trabalho: 129:25

Estou de pleno acordo com o que demonstram as marcações acima, sendo que representam o ocorrido neste período.



Assinatura do Empregado

  
Lizandra H. Junges  
Superintendente de Saúde

Assinatura da Chefe

Secretaria Municipal de Saúde de Gaspar/SC

Lizandra H. Junges  
Superintendente de Saúde  
Matrícula 15471



**PREFEITURA MUNICIPAL DE GASPAR**  
**SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS**  
**DEPARTAMENTO PESSOAL**

**JUSTIFICATIVA DE REGISTRO PONTO BIOMÉTRICO**

Secretaria: Saúde Local: Assessoria  
Data: 19/03/19 Cadastro: 14198 Cargo: Assessoria de Saúde Pública  
Nome do Servidor: Marcelo Luis Costa

PARA USO DO SECRETÁRIO:

Data: / /

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

Assinatura do Secretário

DIA	HORÁRIO				JUSTIFICATIVA
	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28	—	—	13H00	—	ESQUELHO BATEIA
29					
30					
31					
1	—	—	13H00	16H00	REUNIÃO NA SEC. FAZENDA
2					
3					
4	—	—	—	—	POVO FACULTATIVO
5	—	—	—	—	CARNAVAL
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Obs: Colocar o horário no formato 24 horas.

Secretaria Municipal de Saúde de Gaspar  
Lizandra H. Junges  
Superintendente de Saúde  
Matrícula 15.171

Assinatura do Servidor(a)

Assinatura da Chefia Imediata

Assinatura do Secretário(a)



EXMO (A) SR \_\_\_\_\_

Eu, Marcelo Luis Celis, cadastro  
nº 14178 brasileiro (a), estado civil solteiro, portador  
(a) do CPF nº 939.560.458-04, ocupante do cargo de  
Assessor de Gestão Pública, lotado (a) no (a)  
Secretaria de Saúde, vem requerer a Vossa senhoria,  
que sejam concedidos os furos do dia 20/02  
devido ao dia de Ações Remanescentes.

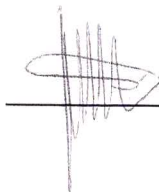
Nestes Termos,

Peço Deferimento.

Gaspar, 19 / 02 / 20 19.

Prefeitura Municipal de Gaspar  
Sarah Ribeiro Ribas  
ASE III - Matrícula 12026

Secretaria Municipal de Saúde de Gaspar  
Lizandra H. Junges  
Superintendente de Saúde  
Matrícula 14471



Requerente