



## JUSTIFICAÇÃO DE FALTAS DE PICAGEM

Ano: 20\_\_\_\_ Mês: \_\_\_\_\_ Serviço: \_\_\_\_\_

Dia	N.º	Nome do trabalhador	N.º picagens em falta	Período a)	Motivo da falta de picagem b)	Rubrica do trabalhador	A preencher pelo responsável hierárquico		
							Aceite a justificação		Rubrica do responsável
							Sim	Não	

**a)** Manhã; tarde; dia todo      **b)** Avaria do relógio de ponto; esquecimento; esquecimento do cartão; serviço externo (especificar local / serviço efetuado)