



## REQUERIMENTO PARA REGISTRO DE PONTO

( ) FALTA ( ) INCLUSÃO DE BATIDA

Nos Termos do **DECRETO Nº 1.004, DE 02 DE ABRIL DE 2015**, que Institui o sistema de registro eletrônico para aferição da habitualidade funcional e jornada diária de trabalho nas repartições públicas da administração direta e indireta do Poder Executivo do município de Palmas, na forma que especifica, e **INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 06, DE 24 DE SETEMBRO DE 2015**, que dispõe sobre registro, controle de frequência, flexibilização de horário e banco de horas dos Servidores e dá outras providências, declaro que as informações abaixo são verdadeiras.

### 1. Servidor Solicitante

Nome:
Matrícula Funcional:
Setor de Origem:
Cargo:

### 2. Inclusão de Batida

Data da Solicitação: ____/____/____	
Incluir Batida Dia: ____/____/____	Incluir Batida Hora Entrada: ____h(s)____min(s)
	Incluir Batida Hora Saída: ____h(s)____min(s)
Justificativa:	

### 1. Assinatura (s)

Assinatura e Carimbo do Servidor	DE ACORDO – Assinatura e Carimbo do Chefe Imediato
Em ____ / ____ / ____	Em ____ / ____ / ____

Estou ciente do compromisso assumido pela Prefeitura Municipal de Palmas de tratar os meus dados pessoais de forma sigilosa e confidencial, mantendo-os em ambiente seguro e não sendo utilizados para qualquer que não os descritos acima, em observância a [LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018](#).