

**FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA**

RHF

Divisão de Recursos Humanos

Revisão: 00

Reembolso de Horas Faltas

Página: 1/1

Elaborado em 31/07/2025

Setor/Serviço/Seção: _____

Mês/Ano: ____/____

Legenda:

A - Atestado entregue atrasado	E - Troca de folga não informada: Folga do dia ____ trocado para o dia ____
B - Compensação horas não informada	F - Troca de plantão não informado: Plantão do dia ____ trocado para o dia ____
C - Falta do registro da digital	G - Outros Motivos
D - Troca de horário não informada	

Data da Ocorrência	Nº Cadastro	Nome	Cargo/Função	Horário da falta a reembolsar	Quantidade de horas a reembolsar	Motivo

TOTAL HORAS

De acordo

Diretoria da Unidade Técnica

Chefia Imediata

Data: ____/____/____