



PREFEITURA MUNICIPAL DE IJACI
Praça Prefeito Elias Antônio Filho, 119 Centro
Ijaci/MG

ANEXO ÚNICO

**FORMULÁRIO INDIVIDUAL PARA JUSTIFICATIVAS
REGISTRO DO PONTO**

OBS.:A JUSTIFICATIVA DEVERÁ SER ENTREGUE EM ATÉ 48 HORAS

NOME DO SERVIDOR: _____

MATRÍCULA: _____ CARGO/FUNÇÃO: _____

OCORRÊNCIA:

DATA: ____/____/2025

HORÁRIO: _____

JUSTIFICATIVA: _____

ANEXAR ATESTADOS
MÉDICOS/DECLARAÇÕES; EM CASO DE:

DOENÇA DO SERVIDOR, ACOMPANHAMENTO
DE INCAPAZ, LICENÇA PATERNIDADE,
LICENÇA MATERNIDADE, CASAMENTO (08
DIAS CORRIDOS), FALECIMENTO DE MEMBRO
DA FAMÍLIA (De acordo do Estatuto de
Servidores Públicos), OUTROS (Especificar
e/ou anexar documentos comprobatórios)

IJACI, ____ DE ____ DE 2025.

ASSINATURA DO SERVIDOR

APRECIÇÃO PELA CHEFIA IMEDIATA/SECRETÁRIO MUNICIPAL

() DEFERIDO

DATA ____/____/____

() INDEFERIDO

DATA ____/____/____

JUSTIFICATIVA: _____

NOME DO RESPONSÁVEL: _____

CARGO: _____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

Recebido RH ____/____/2025

Telefone: 0800 035 1194
CNPJ:18.244.400.0001/08
E-mail:recursos.humanos@ijaci.mg.gov.br
www.ijaci.mg.gov.br