



**ESTADO DO TOCANTINS
PODER LEGISLATIVO**

JUSTIFICATIVA DE FALTAS

MÊS/ANO

___/___

AJ – Ausência Justificada

AN – Ausência Não Justificada

AA – Ausência Abonada

Servidor:

Cargo:

Lotação:

Referente ao dia _____ de _____ de _____.

Justificativa: _____
_____.

Parecer do superior imediato: _____

Assinatura/carimbo

Parecer do superior mediato: _____

Assinatura/carimbo

Obs.: