

OCORRÊNCIAS PONTO ELETRÔNICO

DOCENTE: _____

CURSO: _____

DATA	HORÁRIO	JUSTIFICATIVA
____/____/____ De acordo (uso do gestor): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Matutino	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Atestado (anexar) <input type="checkbox"/> Esquecimento
	Vespertino	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Falha na leitura da digital <input type="checkbox"/> Falta de energia
	Noturno	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Serviço externo autorizado <input type="checkbox"/> Outros: _____
____/____/____ De acordo (uso do gestor): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Matutino	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Atestado (anexar) <input type="checkbox"/> Esquecimento
	Vespertino	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Falha na leitura da digital <input type="checkbox"/> Falta de energia
	Noturno	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Serviço externo autorizado <input type="checkbox"/> Outros: _____
____/____/____ De acordo (uso do gestor): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Matutino	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Atestado (anexar) <input type="checkbox"/> Esquecimento
	Vespertino	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Falha na leitura da digital <input type="checkbox"/> Falta de energia
	Noturno	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Serviço externo autorizado <input type="checkbox"/> Outros: _____
____/____/____ De acordo (uso do gestor): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Matutino	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Atestado (anexar) <input type="checkbox"/> Esquecimento
	Vespertino	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Falha na leitura da digital <input type="checkbox"/> Falta de energia
	Noturno	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Serviço externo autorizado <input type="checkbox"/> Outros: _____
____/____/____ De acordo (uso do gestor): <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Matutino	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Atestado (anexar) <input type="checkbox"/> Esquecimento
	Vespertino	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Falha na leitura da digital <input type="checkbox"/> Falta de energia
	Noturno	Entrada: ____:____ Saída: ____:____ <input type="checkbox"/> Serviço externo autorizado <input type="checkbox"/> Outros: _____

Ass. Docente

Ass. Coordenador (a)