

FORMULÁRIO DE JUSTIFICATIVA

1- Dados Pessoais

Servidor (a) _____

Órgão de Lotação _____

CPF nº _____ Tel.: _____

E-mail _____

2- Dados do Curso

Curso: _____

Data Início ____/____/20____ Data Fim ____/____/20____

3- Justificativa

Anexos: 1. Atestado Médico () Sim () Não 2. Convocação para o trabalho () Sim () Não
3. Outros () Sim () Não

Goiânia ____/____/20____.

Requerente

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata

✓ Enviar este formulário preenchido para o e-mail secretaria.escoladegoverno@goias.gov.br