



Prefeitura do Município de Cajamar

ESTADO DE SÃO PAULO

Decreto nº 7.433/2025 - fls. 18

ANEXO II SOLICITAÇÃO DE FALTA ABONADA

Eu, _____, RE nº _____ lotado(a) _____, venho **SOLICITAR** a Vossa Senhoria a falta no dia ____/____/____, requerendo seu abono, nos termos do inciso VI e §2º do artigo 139 da Lei Complementar nº 064/05.

Cajamar, _____ de _____ de _____

Servidor

DESPACHO

O documento refere-se _____ª falta abonada no ano de _____.

Deferido ()

Indeferido() nos termos a seguir:

Cajamar, _____ de _____ de _____

Chefia imediata