



# Prefeitura do Município de Cajamar

ESTADO DE SÃO PAULO

Decreto nº 7.433/2025 - fls. 22

## ANEXO VI TERMO DE RATIFICAÇÃO

Nome do servidor :	
RE nº:	Cargo:
<input type="checkbox"/> Solicito ratificação	
<input type="checkbox"/> Da falta do dia: ___/___/___ , para compensação no dia ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Da ___hs do dia: ___/___/___ , para compensação no dia ___/___/___	
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO	

<input type="checkbox"/> Solicito ratificação	
<input type="checkbox"/> Da falta do dia: ___/___/___ , para compensação no dia ___/___/___	
<input type="checkbox"/> De ___hs do dia: ___/___/___ , para compensação no dia ___/___/___	
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO	

<input type="checkbox"/> Solicito ratificação	
<input type="checkbox"/> Da falta do dia: ___/___/___ , para compensação no dia ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Da ___hs do dia: ___/___/___ , para compensação no dia ___/___/___	
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO	

<input type="checkbox"/> Solicito ratificação	
<input type="checkbox"/> Da falta do dia: ___/___/___ , para compensação no dia ___/___/___	
<input type="checkbox"/> Da ___hs do dia: ___/___/___ , para compensação no dia ___/___/___	
JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO	

\_\_\_\_\_  
Servidor

\_\_\_\_\_  
Chefia Imediata

\_\_\_\_\_  
Secretário