

CONTROLE ANUAL DE FREQUÊNCIA DE DIRETORES EFETIVOS

PERÍODO: 01/11/2014 A 31/10/2015

Diretora: _____

Unidade Escolar: _____

Meses	Dias trabalhados previstos	Faltas injustificadas	Faltas justificadas até 15 dias (em dias)	Licença-Saúde (INSS) ou maternidade	Afastamento sem vencimento	Total de faltas	Total de dias trabalhados	Observações ¹
Novembro	18							
Dezembro	11							
Janeiro	20							
Fevereiro	02 (Férias) +15 (M) e 16 (T)							
Março	22							
Abril	17							
Maio	20							
Junho	20							
Julho	10							
Agosto	21							
Setembro	20							
Outubro	19							
TOTAL DE DIAS TRABALHADOS								

Data: ____/____/____

Assinatura e carimbo do(a) Diretor(a)

¹ Especificar nesse campo os dias de festas, JEA, Desfile Cívico, reposição, doença infecto-contagiosa, data do atestado médico, licença-prêmio, nojo, gala, TRE, doação de sangue, dias letivos em finais de semana, recesso escolar, entre outras especificidades da Unidade Escolar.