SEED/GSAE SAE - SISTEMA DE ADMINISTRAÇÃO DA EDUCAÇÃO SAEEHOR1

DATA: ..../..../..... RELATÓRIO MENSAL DE FALTAS (CLAD/PEAD) DO PERÍODO DE .... /.... /..... A .... /.... /.....

NÚCLEO .... - ..... MUNICÍPIO ..... - ..... ESTABELECIMENTO ..... - .....

NOME	R.G.	LF	VINC	FALTAS DIAS	FALTAS HORAS
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.
.....	.....	.....	.....	..	.

..../..../..... .....
DIRETOR/CHEFE

.... /..../..... .....
CHEFE DO NÚCLEO REGIONAL