

DATA: .../.../..... RELATÓRIO MENSAL DE FALTAS (QPPE/QPM/QUP/QFEB) DO PERÍODO DE .../.../..... A .../.../.....

NÚCLEO REGIONAL : -
 MUNICÍPIO : -
 ESTABELECIMENTO : -

 NOME RG LF VINC

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	
FALTAS																																	

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	
FALTAS																																	

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	
FALTAS																																	

DIAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	TOTAL	
FALTAS																																	

OBSERVAÇÃO: MARCAR COM 'X' NO DIA DA FALTA E TOTALIZAR.

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

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