

Ministério da Educação

Universidade Federal do Vale do São Francisco

Colegiado Acadêmico de [Nome Do Curso]

OFÍCIO Nº XX/202X-SIGLA\_SETOR

Cidade, XX de XXXXX de 202X.

À Divisão de Benefícios do Departamento de Administração de Pessoas – DAP

Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas – PROGEPE

**Assunto**: **Frequência do colegiado de CURSO-CAMPUS no mês de XXXXX de 202X**.

Prezados(as) Senhores(as),

1. Comunicamos que os servidores relacionados na tabela do Anexo 1 mantiveram frequência regular no Colegiado de [inserir o nome do curso-campus] no mês de [inserir o mês] de 202X, exceto durante os afastamentos legais devidamente registrados em sistema para esse fim.
2. Ademais, exclusivamente para os docentes que incorreram em faltas e atrasos injustificados ou não compensados, sujeitos a descontos em sua folha de pagamento, foram incluídos na tabela mencionada os motivos e detalhes para as providências cabíveis.
3. Por último, ratificamos que as informações aqui transmitidas correspondem à veracidade, não havendo omissão de quaisquer dados relevantes para o efeito ao qual se destinam.

Atenciosamente,

**ANEXO 1:** Tabela de Frequência dos Professores efetivos e substitutos do Colegiado.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIAPE** | **SERVIDOR** | **HORA(S), DIA(S) OU PERÍODO A DESCONTAR** | **MOTIVO** |
| 1111111 | APARECIDA DA SILVA |  |  |
| 2222222 | JOSÉ DOS SANTOS |  |  |
| 3333333 | JOAQUIM DE SOUSA | 02:50 horas no dia 15/03/2024 | FALTA INJUSTIFICADA |
| 4444444 | LAURA DE FREITAS (Substituta) |  |  |
| 5555555 | MATEUS DE SOUZA |  |  |
| 6666666 | NATALIA CAMPOS |  |  |
| 7777777 | RAFAEL DA SILVA | Dias 01/03/2024 a 31/03/2024 | FALTA INJUSTIFICADA |
| 8888888 | SOFIA RIBEIRO (Substituta) |  |  |

**Nota**: Os campos não preenchidos da tabela indicam que não se aplicam faltas ou atrasos a descontar.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Coordenador de curso em exercício

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Vice-coordenador/decano