



**ACESSO AO SISTEMA  
PONTO BIOMETRICO**

Prefeitura Municipal de Angra dos Reis  
Recursos Humanos

**REQUERIMENTO – RELÓGIO DE PONTO – ACESSO AO SISTEMA**

MATRICULA:  NOME:

CARGO EFETIVO:  SIGLA/GRATIF:

TEL/CEL/RAMAL:

DEPARTAMENTO:

Solicito o **ACESSO ADMINISTRATIVO E AUTORIZATIVO**, conforme abaixo:

- INSERIR ACESSO (Inclui mais um acesso)  
 ALTERAR ACESSO (Modificar o acesso atual fechando o acesso)

CHEFIA RESPONSÁVEL	MATRICULA	NOME
ADMINISTRATIVO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
AUTORIZATIVO	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS QUE DEVERÃO ESTAR INCLUSOS:**

MATRICULA	NOME
<input type="text"/>	<input type="text"/>


**JUSTIFICATIVA DA SOLICITAÇÃO:**

**ATENÇÃO:**

**SERVIDORES QUE ENCONTRAM-SE SEM RELÓGIO NO SISTEMA NÃO SERÃO ALTERADOS NO CASO DE INSERÇÃO DE ACESSO = SERÃO INSERIDO A MAIS UM ACESSO ADMINISTRATIVO E AUTORIZATIVO.**

**NO CASO DE ALTERAÇÃO DE ACESSO = SERÁ FECHADO OS ACESSOS ANTERIORES E INSERIDO O NOVO ACESSO.**

CIÊNCIA E AUTORIZAÇÃO			
Administrativo:		Autorizativo:	
____/____/____	_____	____/____/____	_____
Angra dos Reis	Assinatura	Angra dos Reis	Assinatura/Carimbo