

**SOLICITAÇÃO DE COMPENSAÇÃO DE HORAS DÉBITO
(SAÍDAS ANTECIPADAS/ATRASOS/FALTAS)**

Eu, _____, SIAPE _____, venho por meio deste solicitar que seja autorizado a compensação de ____:____ horas débito, conforme prevê o artigo 43 da Instrução Normativa nº005/2014/IFC, por ter _____, no dia ____/____/____, com isso, solicito a autorização para fazer tal compensação de horas débito conforme cronograma de compensação abaixo:

Data	Horário	Horas
____/____/____	____:____ as ____:____	_____
____/____/____	____:____ as ____:____	_____
____/____/____	____:____ as ____:____	_____
____/____/____	____:____ as ____:____	_____
____/____/____	____:____ as ____:____	_____

Brusque-SC, ____ de _____ de 20____.

Siape _____

Chefia Imediata
Siape _____

Coordenação de Gestão de Pessoas
CIENTE em: ____/____/____