FORMULÁRIO DE MEDIDA DISCIPLINAR

_____(cidade), ___ de ___ de _____.

Ao Sr(a), _____
(nome, função e matrícula)

Tendo conhecimento pessoal e direito, ou através de notícia, que Vossa Senhoria, no dia ___ de _____ de _____: _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Venho informá-lo (a) que tal conduta constituiu falta funcional, nos termos de Regulamento de Pessoal da FHGV. Assim, de acordo com o artigo 43, parágrafo 4º do mesmo, está sendo aplicada a pena abaixo:

(…) Advertência por escrito;
(…) Suspensão de 1 (um) dia;
(…) Suspensão de 2 (dois) dias.

Fica V. Sa. ciente que a reincidência poderá instruir futuro processo administrativo disciplinar e na aplicação de outras penalidades previstas no Regulamento de Pessoal.

Informo que, com base no art. 43, §5º do mesmo regulamento, V. Sa. poderá recorrer do recebimento dessa penalidade em até 3 (três) dias úteis, sem efeito suspensivo, à chefia imediata hierarquicamente acima da que lhe aplica a penalidade.

_____
(nome da autoridade e função)

Ass. Empregado (a):_____, em: ____/____/_____.
Testemunhas:

1. _____ 2. _____