



REQUERIMENTO DE FÉRIAS REGULAMENTARES

NOME: _____

CARGO: _____

MATRÍCULA: _____

Venho por meio deste, muito respeitosamente, solicitar a Vossa Senhoria, a concessão de _____ dias de férias a partir de _____ / _____ /20____.

Assinatura do(a) Solicitante

Assinatura do(a) Secretário(a)

MANIFESTAÇÃO DO DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

() O interessado tem direito ao requerimento

() O interessado não tem direito ao requerimento

Gozo de _____ dias de férias do exercício de _____ à _____

1ª parte () 2ª parte () Total ()

De: _____ / _____ /20____

À: _____ / _____ /20____

São Gonçalo do Rio Preto, _____ de _____ 20____.

Assinatura do(a) Responsável (RH)

EM FACE DE MANIFESTAÇÃO ACIMA

() Defiro

() Indefiro

Comunique-se:

São Gonçalo do Rio Preto, _____ de _____ 20____.

Secretaria Municipal de Administração e Comunicação