



Prefeitura Municipal de Iracemápolis

CNPJ: 45.786.159/0001-11

“EXCELENTÍSSIMO SENHOR PREFEITO MUNICIPAL DE IRACEMÁPOLIS”

abaixo assinado; _____, vem mui respeitosamente a presença de

(função)

Vossa Excelência requerer que se digne conceder-lhe suas Férias regulamentares, referente

ao período aquisitivo de ___/___/___ a ___/___/___.

Deferido

Indeferido

___/___/___

Nestes termos,

Pede Deferimento.

Iracemápolis ___ de _____ de 201__.

(Assinatura do funcionário)

DECLARAÇÃO:

Declaro que gozei minhas férias regulamentares referente ao:

Período aquisitivo de: ___/___/___ a ___/___/___

A partir de: ___/___/___ a ___/___/___.

A partir de: ___/___/___ a ___/___/___.

A partir de: ___/___/___ a ___/___/___.

() Opto pelo recebimento do salário ANTES do gozo de férias

() Opto pelo recebimento do salário DEPOIS do gozo de férias (acordo coletivo em assembleia extraordinária)

(Assinatura do Funcionário)

De acordo:

(Assinatura do Coordenador, Diretor ou Chefe)