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

_____/_____/_____

_____

- Prefeito(a) Municipal -

Nestes termos,

pede Deferimento.

Iracemapolis, _____ de _____ de 202__.

_____

(Assinatura do funcionário)

<u>DECLARAÇÃO</u>:

Declaro que gozei minhas férias regulamentares referente ao:

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

A partir de : _____/_____/_____ ***a*** _____/_____/_____
A partir de: _____/_____/_____ ***a*** _____/_____/_____
A partir de: _____/_____/_____ ***a*** _____/_____/_____

_____

(Assinatura do Funcionário)

O pagamento ocorrerá dois dias antes do período de gozo das férias.

De acordo:

_____

(Assinatura do Coordenador, Diretor ou Chefe)

Ver.01