



Prefeitura Municipal de Bom Despacho

Estado de Minas Gerais

Secretaria Municipal de Administração

Requerimento de Férias-Prêmio da Secretaria Municipal de Educação Gozo

Nome: CPF:

Nome Cargo: Cargo: Telefone:

E-mail institucional: Setor:

Requer:

Gozo de 01 (um) mês de férias-prêmio, conforme Lei nº 1.321/91, art. 84, Decreto nº 6.003/2014 de 24/03/2014 e Instrução Normativa SMA/SME nº 001/2014 de 24/03/2014.

Período de: a

Justificativa em casos excepcionais:

Data:

Gerência da Folha de Pagamento:

☐ Tem direito ☐ Não tem direito

Período aquisitivo: a

O servidor (a) possui , sendo para converter em espécie e para gozo.

Aprovação da Gerência da Folha de Pagamento

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	Nome Completo	Cargo

Chefe Imediato:

☐ Concordo ☐ Discordo - Justificativa

Aprovação do chefe imediato

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	Nome Completo	Cargo

Deferimento do(a) secretário(a):

☐ Defiro ☐ Indefiro - Justificativa

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data	Nome Completo