



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

Data Nome Completo Cargo

Chefe Imediato:

Concordo **Discordo - Justificativa**

Aprovação do chefe imediato

Data Nome Completo Cargo

Deferimento do(a) secretário(a):

Defiro **Indefiro - Justificativa**

Data Nome Completo