



Prefeitura Municipal de Bom Despacho
Estado de Minas Gerais
Secretaria Municipal de Administração

Requerimento de Férias-Prêmio da Secretaria Municipal de Educação
Conversão em Espécie

Nome:	<input type="text"/>	CPF:	<input type="text"/>		
Nome Cargo:	<input type="text"/>	Cargo:	<input type="text"/>	Telefone:	<input type="text"/>
E-mail institucional:	<input type="text"/>	Setor:	<input type="text"/>		
Requer: Conversão em espécie, conforme Lei nº 1.321/91, Art. 83, § 6º, Decreto nº 6.003/2014 de 24/03/2014 e Instrução Normativa SMA/SME nº 001/2014 de 24/03/2014.					
Números de meses convertidos: <input type="text"/> Data: <input type="text"/> Data de Nascimento: <input type="text"/>					
Justificativa: <input type="text"/>					
Gerência da Folha de Pagamento: <input type="checkbox"/> Tem direito <input type="checkbox"/> Não tem direito					
Período aquisitivo: <input type="text"/> a <input type="text"/>					
O servidor (a) possui <input type="text"/> , sendo <input type="text"/> para gozo e <input type="text"/> para converter em espécie. Valor em espécie: <input type="text"/>					
Aprovação da Gerência da Folha de Pagamento					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Data	Nome Completo	Cargo			
Chefe Imediato: <input type="checkbox"/> Concordo <input type="checkbox"/> Discordo - Justificativa					
<input type="text"/>					
Aprovação do chefe Imediato					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
Data	Nome Completo	Cargo			
Deferimento do(a) secretário(a): <input type="checkbox"/> Defiro <input type="checkbox"/> Indefiro - Justificativa					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Data	Nome Completo				
Homologação do Secretário de Administração: <input type="checkbox"/> Concordo <input type="checkbox"/> Discordo - Justificativa					
<input type="text"/>					
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Data	Nome Completo				