



PREFEITURA MUNICIPAL DE PERDIGÃO REQUERIMENTO DE FÉRIAS PRÊMIO

Nome:

Endereço:

N°

Bairro:

Cidade:

Secretaria:

Local de Trabalho:

Cargo:

CPF:

Matrícula:

Admissão:

Telefone: ()

Eu, _____ abaixo assinado,

servidor (a) desta Casa solicito _____ mês (es) de Licença Prêmio por assiduidade, nos termos

do disposto no Art. 142 da Lei nº 937 de 20/03/1991 do Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Perdigoão, a partir do dia _____ de _____ de _____. Estando ciente de que, somente terei o direito de gozo se este for devidamente autorizado pelo meu gestor imediato.

Nestes Termos peço deferimento.

Perdigoão _____ de _____ de _____

Assinatura

ESTES CAMPOS ABAIXO SÃO DE USO DA COORDENADORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

AUTORIZADO PELO COORDENADOR DO SETOR ONDE O SERVIDOR TRABALHA

DIA: ____/____/____

VERIFICAÇÃO DO DIREITO

O servidor, faz jus

não faz jus

Ass do responsável pela Verificação no Departamento Pessoal

Data: ____/____/____

Deferido Indeferido

Assinatura do Prefeito Municipal