



# PREFEITURA MUNICIPAL VARGEM GRANDE DO SUL – SP

## PEDIDO DE AFASTAMENTO – Banco de Horas Negativo (artigo 11 do Decreto nº. 5.024/2020)

Código:	Nome:	
Data de Admissão:	R.G. nº:	C.P.F. nº:

Cargo/Função:

Departamento/Local de Trabalho:

Prezado (a) Senhor (a) Diretor (a),

Venho, por meio deste, manifestar o interesse em afastar-me por \_\_\_\_\_ dias minhas atividades laborais para recolhimento em função do Coronavírus (COVID-19), conforme disposto no art.11 do Decreto nº. 5.024, de 06 de abril de 2020, tendo ciência que deverei, obrigatoriamente, repor as horas negativas no prazo de 06 (seis) meses.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Servidor

### ANÁLISE DO DEPARTAMENTO

Deferido – Quantidade dias: \_\_\_\_\_

Indeferido

Despacho: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Diretor

### ANÁLISE DA DIVISÃO DE RECURSOS HUMANOS

O afastamento iniciará em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável