À

COORDENADORIA DE RECURSOS HUMANOS

REF: COMUNICADO DE FOLGA.

|  |  |
| --- | --- |
| SERVIDOR: |  |

Abaixo assinado, lotado no Departamento Municipal de Governo e Administração, requer dia (s) de folga:

|  |  |
| --- | --- |
| CARGO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| QUANTIDADE DE DIAS: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DIA: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ASSINATURA DO SERVIDOR (A): | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ASSINATURA DO DIRETOR (A):  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DATA:  |  |