



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ITAPECERICA DA SERRA

ESTADO DE SÃO PAULO

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS

() 10 (DEZ) dias de férias regulamentares, compreendida no período de
____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____.

() 15 (QUINZE) dias de férias regulamentares, compreendida no período de
____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____.

() 30 (TRINTA) dias de férias regulamentares, compreendida no período de
____ / ____ / ____ à ____ / ____ / ____.

() 20 (VINTE) dias de férias em descanso e 10 (DEZ) dias em pecúnia
regulamentares, compreendida no período de ____ / ____ / ____ à
____ / ____ / ____.

Itapecerica da Serra, _____ de _____ de _____

ASSINATURA SERVIDOR:

Nome:

Função:

Matrícula:

Ao

Departamento de Recursos Humanos

() AUTORIZO

() NÃO AUTORIZO

____ / ____ / ____

Nome e cargo do Responsável

Importante: O presente pedido somente produzirá efeito, se recebido pelo
S.A.D.R.H. devidamente autorizado 40 dias antes ao início do gozo de férias.

Recebido pelo D.R.H.em ____ / ____ / ____