



PREFEITURA MUNICIPAL DE IÚNA

Estado do Espírito Santo

FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO E/OU DIVISÃO DO PERÍODO DE FÉRIAS

À(o) Sr.(A) Diretor (a) de Recursos Humanos

NOME:			
CARGO:		MATRÍCULA:	
LOTAÇÃO:		TEL. CONTATO:	

FÉRIAS DO PERÍODO AQUISITIVO: ____/____/____

PERÍODO CONCESSIVO (o período de férias poderá ser gozado 30 dias de forma integral ou dividido em até 03 período de 10 dias, ou 02 períodos de 15 dias, ou 01 período de 10 dias e outro de 20 dias. **NUNCA** O PERÍODO PODERÁ SER INFERIOR A 10 DIAS)

____/____/____ à ____/____/____
____/____/____ à ____/____/____
____/____/____ à ____/____/____

Funcionário vendeu 10 dias(abono pecuniário)? Sim Não

JUSTIFICAR ABAIXO:

IÚNA/ES, ____/____/____

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

Ciente

DATA ____/____/____

ASSINATURA DO SERVIDOR

Parecer do(a) Diretor(a) do Departamento de Recursos Humanos

- () **DEFIRO**
() **INDEFIRO**
Motivo

DESPACHO

01) Promova lançamento em folha, caso necessário.

02) Após, arquiva-se.

Iúna/ES, ____/____/____.

ASSINATURA DO DIRETOR(A)

ATENÇÃO

**DEVERÁ SER ENCAMINHADO JUNTO COM O
FORMULÁRIO DE PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS**