



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO E INFORMAÇÃO
DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO

REQUERIMENTO DE FÉRIAS PRÊMIO:

Nome: _____

Matrícula: _____ Cargo: _____

Data de admissão: ____/____/____ Telefone: _____

Lotação: _____

() Período de gozo – a partir de ____/____/____

() Conversão em pecúnia (a critério da Administração)

() Análise

Observações: _____

Divinópolis, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Servidor(a)

Autorizado por (carimbo e assinatura): _____

PARA USO DA DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO:

() Deferido

() Indeferido – Justificativa: _____

Informações adicionais: _____

Data: ____/____/____

Servidor(a) SEMAD

Secretário(a) / Diretor(a)