SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO
Gerência de Recursos Humanos
Praça Barão do Rio Branco, 12, Pilar - Ouro Preto/MG – 35.402-045
(31) 3559-3219
grh.atendimento@ouropreto.mg.gov.br
www.ouropreto.mg.gov.br

Prefeitura Municipal de Ouro Preto

REQUERIMENTO DE GOZO DE FÉRIAS PRÊMIO

(Esse requerimento deve ser entregue na Secretaria de origem)

Ouro Preto,_____de_____de_____.

Servidor(a):_____Matrícula:_____

CPF:_____Telefone:_____

Cargo:_____Secretaria:_____

Local de trabalho: _____

☐ Desejo gozar de férias prêmio:_____dias

Período:___/_____/_____a_____/_____/_____

(Estou ciente de que as férias prêmio poderão ser fracionadas em até 3 períodos não inferiores a 30 dias, de acordo com a Lei Complementar 237 de 27 de março de 2024. Ou em até 5 períodos não inferiores a 30 dias, de acordo com a Lei Complementar 02 de 14 de março de 2000).

_____

(Assinatura do Servidor)

Para Preenchimento Exclusivo da Secretaria
Gera substituição: ( ) Sim ( )Não
De acordo:_____ (Assinatura e carimbo do Chefe Imediato/Diretor) De acordo: _____ (Assinatura e carimbo do Secretário)

*A certidão de Direito a Férias Prêmio deve ser anexada a este requerimento.