

SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

Gerência de Recursos Humanos
Praça Barão do Rio Branco, 12 - Pilar
Ouro Preto/MG - CEP 35400-000
(31) 3559-3219
www.ouopreto.mg.gov.br



SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO E GESTÃO

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: _____
Endereço: _____
Bairro: _____ Cidade: _____
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, expedida pela GRH, deve ser anexada a este requerimento.