



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUARAI
Secretaria Municipal de Administração
CNPJ: 02.070.548/0001-33

COMUNICAÇÃO DE FÉRIAS ANUAIS

Nome do Servidor	Cadastro/Vínculo
Cargo	Referência/Classe
Unidade de Exercício	
Órgão/Entidade	Período Aquisitivo (dd/mm/aaaa) ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Comunico que a fruição de suas férias anuais, conforme datas constantes da Programação Anual de Férias, de conformidade com as disposições da Lei 006/2000, de 21 de março de 2000; Artigo: 74 e se efetivará nas seguintes condições:

<input type="checkbox"/> Período integral	de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Parcelada 1ª Etapa	de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
<input type="checkbox"/> Parcelada 2ª Etapa	de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____
<input checked="" type="checkbox"/> Terço de Férias	De ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

OBS:

Em, ____ / ____ / ____	Chefe Imediato _____ Assinatura e Carimbo
------------------------	---

Titular do Órgão ou Entidade: De acordo, ____ / ____ / ____. Assinatura e Carimbo	Servidor Ciente, ____ / ____ / ____. Assinatura e Carimbo
---	---

Esta Comunicação de Férias foi incluída na Relação Mensal de Férias referente ao mês de _____ do ano _____.

Em, ____ / ____ / ____

Assinatura e Carimbo

Anotações do Grupo Administrativo ou Unidade Equivalente do Órgão/Entidade de Lotação