



Prefeitura Municipal de Muriaé
 Av. Maestro Sansão, 236 - Centro
 Cep. 36.880-000 - Muriaé - Minas Gerais
 Fone: (32) 3696-3326
 CNPJ - 17.947.581/0001-76

PROCOLO SOB Nº _____
 Em _____ de _____ de 20____.

ENCARREGADO

DADOS PESSOAIS

(NOME DO FUNCIONÁRIO)

(CARGO OU FUNÇÃO PÚBLICA)

(PADRÃO DE VENCIMENTO)

(SECRETARIA MUNICIPAL)

(MASP)

(LOCAL DE TRABALHO)

REQUER

PERÍODO

1. Férias - Prêmio:

1.1-Afastamento

De ___/___/___ a ___/___/___

1.2- Conversão em espécie

Para Exercício P/ Aposentadoria

2. Férias-Regulamentares

2.1-Afastamento:

De ___/___/___ a ___/___/___

2.2- Conversão em espécie de _____ dias.

Para Exercício P/ Aposentadoria

3. Licença Maternidade:

De ___/___/___ a ___/___/___

4. Licença sem Vencimentos:

De ___/___/___ a ___/___/___

5. Licença Paternidade:

De ___/___/___ a ___/___/___

6. Alteração do nome para: _____

7. Mudança de Lotação para: _____

8. Salário Família pelos dependentes:

Nascido em: ___/___/___

Nascido em: ___/___/___

Nascido em: ___/___/___

Nestes termos,
 Pede deferimento

Muriaé, _____ de _____ de 20____.

 Assinatura do Requerente

 Assinatura da Chefia Imediata

PARECER FINAL

Secretário: _____

DEFIRO ()

INDEFIRO* ()

Justificativa*: _____