

REQUERIMENTO DE FÉRIAS PARA SERVIDORES CEDIDOS

Nome:

Matrícula: Cargo:

Data de admissão: Telefone:

Lotação:

☐ Férias Regular ☐ Férias Prêmio

☐ 30 dias — a partir de:

☐ 15 dias * — Período de: a

Observações:

*De acordo com a LC nº 150/2009

Divinópolis, data da assinatura digital.

(Assinatura digital do chefe imediato do setor)