

Requerimento – Solicitação de Folga Abonada

Preencha os campos abaixo e encaminhe ao Recursos Humanos.

1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)

Nome completo:

Matrícula:

Cargo/Função:

Sector:

2. FOLGA SOLICITADA

Data(s) solicitada(s): ____/____/____

Quantidade de dias: _____ dia(s)

3. JUSTIFICATIVA (SE NECESSÁRIA)

Nos termos do art. 2º da Lei Complementar nº 266/2022, solicito a concessão da folga abonada na(s) data(s) acima indicada(s), ciente de que o pedido dependerá da existência de saldo, de análise e de autorização administrativa.

Assinatura do(a) servidor(a)

Itapemirim/ES, ____/____/____