

AVISO DE FÉRIAS

Servidor(a): _____.

Matrícula: _____.

Período aquisitivo: ____/____/____ a ____/____/____.

Período de férias: ____/____/____ a ____/____/____.

Retorno ao trabalho: ____/____/____.

Observação: As Férias deverão ser gozadas no(s) período(s) acima especificado(s) devendo o(a) servidor(a) retornar ao trabalho no primeiro dia útil subsequente ao fim do(s) período(s) de férias. Caso haja cancelamento deste, o mesmo deve ser informado com no mínimo 30 dias de antecedência.

Valparaíso de Goiás-GO ____/____/____.

Servidor (a)

Chefe imediato (a)

Secretário (a)