

AO

ILMO SR. CHEFE DO SETOR DE RECURSOS HUMANOS

CÓDIGO: _____

NOME: _____

INFRA-ASSINADO PORTADOR (A) DO RG N. _____,

RESIDENTE A RUA _____,

NA CIDADE DE _____, ESTADO DE SÃO PAULO,

SERVIDOR (A) PÚBLICO MUNICIPAL, ADMITIDO (A) ATRAVÉS DO REGIME

ESTATUTÁRIO, JUNTO À AUTARQUIA MUNICIPAL, VENHO MUI

RESPEITOSAMENTE REQUERER DE V.SA. QUE SEJA ABONADA A MINHA

FALTA DO DIA ____/____/____, CONFORME ARTIGO 90 - INCISO II

DO ESTATUTO DOS SERVIDORES PÚBLICOS DO MUNICÍPIO DE

SERTÃOZINHO.

TERMOS EM QUE

P. DEFERIMENTO.

SERTÃOZINHO, ____ DE _____ DE _____.

REQUERENTE

<p>CIENTE/AUTORIZADO</p> <p>SUPERIOR/HIERÁRQUICO</p> <p>NOME: _____</p> <p>MATRIC.: _____</p>	<p>CIENTE/AUTORIZADO</p> <p>CHEFE DO SETOR</p> <p>NOME: _____</p> <p>MATRIC.: _____</p>	<p>P/ USO DO SETOR DE REC. HUMANOS</p> <p><u>P A R E C E R</u></p> <p>DEFERIDA/LANÇADA: _____</p> <p>INDEFERIDA/MOTIVO: _____</p> <p>ARQUIVA-SE EM: ____/____/____</p> <p>INCINERAR EM: ____/____/____</p>
--	--	---