



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOM SUCESSO

Praça Benedito Valadares, 51 – 37220-000 – Bom Sucesso – Minas Gerais

Tele fax; (35) 3841-1333 – Pabx: (35) 3841-1207

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME: _____

CARGO: _____

MATRÍCULA: _____

Venho por meio deste, solicitar a concessão de _____ dia(s) de folga(s), no período de _____.

Referência: _____

Assinatura do requerente

Assinatura do Chefe Imediato ou responsável

Assinatura do Secretário

- * O chefe ou responsável pelo servidor deverão dar baixa em seu controle de folgas.
- * Esse requerimento trata-se de todos pedidos de folga que não sejam de férias, aniversário e eleição, esses deverão ser solicitados no RH.
- *Esta via deverá ser entregue do setor de Recursos Humanos