



Poder Executivo Municipal
Prefeitura Municipal de Gurupi
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO
Rodovia BR-242 – KM 405 S/Nº Fone: 63-3301-4310



SUSPENSÃO DE FÉRIAS

IDENTIFICAÇÃO	
Nome	
Cargo:	

À Secretaria Municipal de Administração:
Venho por meio deste, solicitar a suspensão do gozo de férias do servidor (a) supracitado referente ao exercício de ____/____, conforme segue:

PERÍODO A SER SUSPENSO		
Data Inicial	Data Final	Nº de dias
/ /	/ /	

Por motivo de: <input type="checkbox"/> Necessidade de serviço; <input type="checkbox"/> Calamidade pública; <input type="checkbox"/> Comoção interna; <input type="checkbox"/> Convocação para júri; <input type="checkbox"/> Serviço militar ou eleitoral.

Gurupi- TO, aos __ de _____ de ____.

Assinatura e carimbo da chefia imediata