

Ilmº. Sr.
Diretor do Departamento de Recursos Humanos
Prefeitura Municipal de Garça/SP
Nesta:

Eu, _____, portador (a) do CPF nº _____ e RG nº _____, residente na _____ nº _____, no bairro _____, cidade Garça, fone _____, funcionário (a) público (a) municipal, regime () estatutário ou () contrato, exercendo o cargo de _____, lotado (a) no (a) (Sec./Depto./Div.) _____, venho por meio deste requerer a concessão de:

() **ABONO DE FALTA(s)**

por _____ dia (s) no dia de _____

() **AUSÊNCIA BONIFICADA**

por _____ dia (s) no dia de _____

() **JUSTIFICATIVA DE FALTA (S)**

por _____ Hora/dia (s) no dia de _____,

Motivo: _____

() **FOLGA DE JURI**

por _____ dia (s) no dia de _____

() **FOLGA DE ANIVERSÁRIO**

Dia do Aniversário ____/____/____ Dia da Folga ____/____/____

() **FOLGA DE ELEIÇÃO**

Trabalhado em ____/____/____ Dia da Folga ____/____/____

Para Professores:

Identificar a classe: () 1º cargo - () 2º cargo - () Acúmulo - () Contrato

Nestes termos,

Pede deferimento

Garça/SP ____ de ____ de ____

O (a) requerente

Deferido: () SIM _____ dia (s) () NÃO _____ dia(s)

Assinatura e Carimbo: _____