

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

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

() **FOLGA DE ANIVERSÁRIO**

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

() **FOLGA DE ELEIÇÃO**

Trabalhado em ____/____/____ Folga Dias ____/____/____

Nestes termos,
Pede deferimento

Garça/SP ____ de _____ de _____

O (a) requerente