

ANEXO ÚNICO
(Instrução Normativa nº 6, de 3 de maio de 2023)

REQUERIMENTO DE FOLGA

NOME:		
CARGO:		MATRÍCULA:
LOCAL DE TRABALHO:	TELEFONE DE CONTATO:	
SOLICITO CONCESSÃO DE FOLGA ABONADA NOS TERMOS DA LEI COMPLEMENTAR Nº 266, DE 2 DE DEZEMBRO DE 2022, E CONFORME REGULAMENTAÇÃO DADA PELA INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 6, DE 03 DE MAIO DE 2023.		
DATA DA FOLGA ABONADA:		
1ª ____/____/____	2ª ____/____/____	3ª ____/____/____
4ª ____/____/____	5ª ____/____/____	6ª ____/____/____
DATA DA FOLGA DE ANIVERSÁRIO: ____/____/____		
DECLARO ESTAR CIENTE DO LIMITE DE FOLGAS ABONADAS, SENDO 1 (UMA) POR MÊS, LIMITADAS A ATÉ 6 (SEIS) POR ANO CIVIL.		
DATA DO REQUERIMENTO: (antecedência de 5 dias úteis)	____/____/____	

Assinatura do(a) servidor(a) requerente

.....
Preenchimento reservado à Diretoria Executiva

DEFERIDO

INDEFERIDO

MOTIVO (em caso de indeferimento): _____

Assinatura do(a) Diretor(a)