**PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO E INFORMAÇÃO**

**GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS Tel: (037) 3229-8155**

# REQUERIMENTO DE ABONO DE ANIVERSÁRIO

**Ilmo(a) Sr.(a)**

**Diretor(a) de Administração**

Eu,\_ \_\_\_\_\_\_\_, detentor(a) do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_, matriculado(a) sob o nº. \_, Telefone: \_,Data

Nascimento lotado(a) na Secretaria Municipal de

\_ , venho requerer **abono de aniversário**

referente ao ano \_ à ser gozado no dia /\_ /

Divinópolis, de de

\_

Assinatura do(a) Servidor(a) Assinatura e carimbo do(a) Secretário(a) ou Diretor(a)

# \_ PARA USO DA DIRETORIA DE ADMINISTRAÇÃO:

( ) Deferido

( ) Indeferido – Justificativa: \_

# Informações adicionais:

Data: /\_ /\_

\_ \_

Gerência de RH

# ATO ADMINISTRATIVO

O(a) Diretor(a) de Administração, no uso de suas atribuições conferidas conforme Decreto nº 6.358, datado de 14.02.2005 e requerimento protocolizado pelo Servidor(a) concede a folga**.**

Registre-se e Cumpra-se.

Divinópolis, de de

***Diretor(a) de Administração***

Decreto nº 6.358, datado de 14.02.2005