



PREFEITURA MUNICIPAL DE DIVINÓPOLIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO, ORÇAMENTO E INFORMAÇÃO
GERÊNCIA DE RECURSOS HUMANOS
Tel: (037) 3229-6780

REQUERIMENTO DE FOLGA DE BANCO DE HORAS

Ilmo(a) Sr.(a)

Diretor(a) de Administração

Eu, _____,
detentor(a) do cargo efetivo de _____,
matriculado(a) sob o nº. _____, Telefone: _____, lotado(a) na
Secretaria Municipal de _____, venho requerer
folga de banco de horas no(os) dia(as) _____, referente:

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) Diretora(a) de Administração, no uso de suas atribuições e conforme requerimento protocolizado pelo Servidor(a) concede a folga.

Registre-se e Cumpra-se.

Divinópolis, ____ de _____ de _____

Diretor(a) de Administração