



SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS

DADOS COLABORADOR		
NOME DO COLABORADOR:		
MATRÍCULA DO COLABORADOR:	CENTRO DE CUSTO:	
LOCAL DE TRABALHO:	GESTOR IMEDIATO:	
INFORMAÇÕES SOBRE AS FÉRIAS SOLICITADAS		
PERÍODO AQUISITIVO:		
TIPO DE MOVIMENTAÇÃO:		
SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS: ()		ALTERAÇÃO DE SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS: ()
TIPO DE FÉRIAS SOLICITADAS:		
() 30 DIAS EM DESCANSO		() 20 DIAS EM DESCANSO E 10 DIAS EM PECÚNIA
() _____		
PERÍODO DE FÉRIAS:		
1º DIA DE FÉRIAS:	ÚLTIMO DIA DE FÉRIAS:	1º DIA DE VOLTA AO TRABALHO:
ADIANTAMENTO DA 1ª PARCELA DO 13º SALÁRIO: () SIM () NÃO		
<p><i>Lembre-se que você deve enviar sua solicitação de férias assinada por você e seu gestor imediato aproximadamente 60 dias antes do seu primeiro dia de férias.</i></p>		
ASSINATURA DO COLABORADOR:		DATA:
APROVAÇÃO (preenchimento obrigatório pelo gestor imediato)		
COMENTÁRIOS:		
ASSINATURA DO GESTOR IMEDIATO		DATA:

Aprovação RH: _____

Visto e data apontamento: _____/_____/____

FORH015 – Revisão 1.0