



REQUERIMENTO

LICENÇA PRÊMIO / FÉRIAS EM PECÚNIA

À Secretaria Municipal de Saúde

Eu, _____, servidor público municipal
(☐) efetivo (☐) ACT (☐) comissionado, na função de _____
lotado no Setor/Unidade _____ venho com o presente
requerer _____ (_____) dias de (☐) Licença Prêmio/ (☐) Férias em
PECÚNIA, relativos ao período aquisitivo de ____/____/____ a ____/____/____.

Brusque/SC, ____/____/2022.

Servidor