

**PESSOAL A CONTRATO**

Nome: \_\_\_\_\_

Categoria: \_\_\_\_\_

Unid. Orgânica \_\_\_\_\_

**Solicito:**

1

AUTORIZAÇÃO

JUSTIFICAÇÃO

Para ausência ao serviço no(s) dia(s) \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
ao abrigo dos D.L. nº874/76 de 28/12 e 397/91 de 16/10.

Casamento

Falecimento de (parent.) \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_\_

Motivos não imputáveis

Obrigação legal\* \_\_\_\_\_

Atividade sindical

Trabalhador estudante\*

Doença\*

Outras: \_\_\_\_\_

Esta autorização | justificação foi solicitada oralmente pelo funcionário e comunicada por:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2

Autorização de \_\_\_\_\_ dias de férias para o período \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
por alteração do período marcado de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

\* Apresentar justificativo

Localidade: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**Despacho  
Superior**

Data: \_\_\_\_\_

**Parecer dos  
Recursos Humanos**

Data: \_\_\_\_\_

**Despacho  
Superior Hierárquico**

Data: \_\_\_\_\_

FUNDAÇÃO GASPAR FRUTUOSO