



Estado do Rio de Janeiro  
Prefeitura Municipal de São Gonçalo  
Secretaria Municipal de Administração

## QUITAÇÃO DE FÉRIAS

Nome: \_\_\_\_\_ Matrícula \_\_\_\_\_

Cargo/Função: \_\_\_\_\_ Símbolo: \_\_\_\_\_

Período Aquisitivo: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Início das Férias: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Fim das Férias: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Pelo presente, dou a Prefeitura Municipal de São Gonçalo, plena e irrevogável quitação de férias do referido período.

São Gonçalo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Autorizo férias.

\_\_\_\_\_  
Chefia imediata / Secretário

\_\_\_\_\_  
Servidor