

Despacho

____/____/____

Andreia Godinho Lopes
Administradora dos Serviços de Acção Social

REQUERIMENTO

Alteração de férias

Exmo. Senhor
Administrador dos SAS/IPS

(Nome) _____, (categoria)

_____, a exercer funções nos SAS/IPS, solicita a V. Exa. alteração do
período de férias de _____

para _____.

Data ____/____/____

Assinatura _____

Obs. Este requerimento deverá ser apresentado com a antecedência mínima de 3 (três) dias úteis anteriores à alteração solicitada/ocorrência.

Informação

____/____/____
Célia Raposo
Coordenadora Técnica