|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE FÉRIAS**  |
|  |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE** |
| **Em conformidade com a Lei 923/1990, que institui o Estatuto dos Servidores Públicos do Município de Santa Cruz do Capibaribe:****Art. 4º -** São direitos dos servidores públicos do Município: **I –** Gozo de férias anuais remuneradas com, pelo menos, um terço a mais do que a remuneração integral de trinta dias corridos, adquiridas após um ano de efetivo exercício de serviço público municipal, podendo ser gozada em dois períodos iguais de quinze dias no mesmo ano;**Art. 59 -** Independentemente de solicitação, será pago ao servidor, por ocasião das férias regulamentares, um adicional de férias correspondente a um terço da sua remuneração.**Art. 63 -** As férias somente poderão ser interrompidas por motivo de calamidade pública, comoção interna, convocação para júri, serviço militar ou por motivo de superior interesse público.**Art. 64 -** As férias não gozadas poderão ser pagas em pecúnia ou contadas em dobro para efeito de aposentadoria. |
| **INFORMAÇÕES GERAIS** |
|  |
| **NOME DO AGENTE PÚBLICO** | **MATRÍCULA/CPF** | **TELEFONE (WHATSAPP)** |
|  |  |  |
| **CARGO/FUNÇÃO** | **SETOR/GABINETE** | **DATA DE ADMISSÃO** |
|  |  | 01/01/2021 |
| **SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS** |
|   **Data Inicial:** Clique para inserir uma data.**Data Final:** Clique para inserir uma data.**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Data Inicial:** Clique para inserir uma data.**Data Final:** Clique para inserir uma data. **Data Inicial:** Clique para inserir uma data.**Data Final:** Clique para inserir uma data. |
| **ASSINATURA** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Servidor(a) Solicitante das Férias** |
|  |