

 FAMAR Fundação de Apoio à Faculdade de Medicina de Marília	FUNDAÇÃO DE APOIO À FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR	APF-01
	Sistema de Gestão da Qualidade	Revisão: 06
	Aviso Prévio de Férias (Artº 135 da C.L.T.)	Página: 1/1

Revisado em 23/11/2018

NOTIFICAÇÃO

Nome do Funcionário: _____

Notificamos que a partir do dia ____/____/____ Vossa Senhoria, entrará em gozo de férias por um período de ____ dias referente ao período aquisitivo de ____ a ____.

Favor comparecer ao Serviço de Controle de Pessoal munido da notificação de férias no período ____/____/____ a ____/____/____

Atenciosamente,

Carimbo e
Assinatura da Chefia

Ciência do funcionário

____/____/____

1ª Via S. C. Pessoal
2ª Via Funcionário
3ª Via Chefia

 FAMAR Fundação de Apoio à Faculdade de Medicina de Marília	FUNDAÇÃO DE APOIO À FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA E AO HOSPITAL DAS CLÍNICAS DA FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA – FAMAR	APF-01
	Sistema de Gestão da Qualidade	Revisão: 06
	Aviso Prévio de Férias (Artº 135 da C.L.T.)	Página: 1/1

Revisado em 23/11/2018

NOTIFICAÇÃO

Nome do Funcionário: _____

Notificamos que a partir do dia ____/____/____ Vossa Senhoria, entrará em gozo de férias por um período de ____ dias referente ao período aquisitivo de ____ a ____.

Favor comparecer ao Serviço de Controle de Pessoal munido da notificação de férias no período ____/____/____ a ____/____/____

Atenciosamente,

Carimbo e
Assinatura da Chefia

Ciência do funcionário

____/____/____

1ª Via S. C. Pessoal
2ª Via Funcionário
3ª Via Chefia