



PREFEITURA MUNICIPAL DE LARANJA DA TERRA
ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

REQUERIMENTO DE ABONO

Eu, _____, Servidor público municipal, com vínculo Efetivo Comissionado Contratado Celetista, venho através deste requerer **AUTORIZAÇÃO** para me ausentar de minhas atividades profissionais no dia _____ de 20__, por motivos pessoais, justificando minha ausência nos termos do Art. 57, XVI, da Lei municipal nº 184/97 e da INSRH nº01/2014.

Marque aqui caso a ausência seja em razão do aniversário (**Lei Nº 397, de 01 DE JULHO DE 2005**).

Laranja da Terra, ____ de _____ de 20__.

Identificação do Abono:

1º abono 2º abono 3º abono 4º abono 5º abono Aniversário

Assinatura do (a) servidor (a)

AUTORIZAÇÃO CHEFIA IMEDIATA

Eu _____, gerente/coordenador(a) _____,
 autorizo, não autorizo, o (a) servidor (a) acima a se ausentar de suas atividades no dia requerido.

Justificativa (não autorização): _____

Justificativa para deferimento fora do prazo de 15 dias (Art.9º, §1º da INSRH nº01/2014):

Assinatura e Carimbo da Chefia Imediata

AUTORIZAÇÃO

Eu, **Viviane Nickel**, Secretária Municipal de Saúde, autorizo, não autorizo, o (a) servidor (a) acima a se ausentar de suas atividades no dia requerido.

Justificativa (não autorização): _____

Justificativa para deferimento fora do prazo de 15 dias (Art.9º, §1º da INSRH nº01/2014):

Assinatura e carimbo da Secretária