|  |  |
| --- | --- |
|  | GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO  |
| **SECRETARIA DE ESTADO DOS NEGÓCIOS DA FAZENDA** |
| **COORDENAÇÃO DA ADMINISTRAÇÃO FINANCEIRA** |
| **DEPARTAMENTO DE DESPESA DE PESSOAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMULÁRIO DE :**COMUNICADO DE GOZO DE FÉRIAS - E.F.P. DEC. Nº 29.439/88 | **05** |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **:** **DE ENSINO - REGIÃO DE CAPIVARI** |
| **CÓD.UA./ DENOMINAÇÃO:**  |
| **MUNICÍPIO:**  | **MÊS/ANO/REF:** | **UCD:** **06-604** |

|  |
| --- |
| IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR |

|  |  |
| --- | --- |
| **RG:**  | **RS/PV/EX:**  |
| **NOME:**  |
| **CARGO/FUNÇÃO:**  |
| **CARGO/FUNÇÃO DESIGNADO:**  |

|  |
| --- |
| TIPO DE DESIGNAÇÃO |
|    | A PARTIR DE:       |

|  |
| --- |
| DADOS PARA PAGAMENTO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QTDE. DIAS:**  | **PERÍODO DE GOZO:** **A**  | **EXERCÍCIO:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GRATIFICAÇÃO POR ATIVIDADE DE JULGAMENTO (GRAJ)** | **MÉDIA PERCENTUAL:** |
| **VALOR:** |

|  |  |
| --- | --- |
| OUTROS | **VALOR:** |

|  |
| --- |
| FÉRIAS ANULADAS |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QTDE. DIAS:** | **PERÍODO:       A** | **EXERCÍCIO:** |

|  |
| --- |
| OBS:      |

|  |
| --- |
| ASSUMO PLENA RESPONSABILIDADE PELA VERACIDADE DAS INFORMAÇÕES |

|  |
| --- |
| **LOCAL:** **DATA: 10/09/2019****PREENCHIDO POR:** ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL |

DDPE/DEI – EQUIPE FAZENDA