**FORMULÁRIO DE FRUIÇÃO DE FÉRIAS**

|  |
| --- |
| **Identificação** |
| Nome:  |  |
| Cargo/Função:  |  |
|  |
| **Período Aquisitivo:**  |  |
| Os campos abaixo devem ser preenchidos manualmente e assinados nas datas em que efetivamente ocorrerem.**Assinaturas do Funcionário** |
| **Período de Fruição:** | Início: |  / / |  |
| Fim: |  / / |  |
| Quantidade de Dias: |  |
| Obs: a soma dos dias não pode ultrapassar ao limite de 30 (trinta). |
|  |
| Confirmo que usufruí minhas férias relativas ao período acima mencionado, estando ciente de que este formulário não pode conter rasura de qualquer espécie e que tal solicitação será analisada pela área de recursos humanos desta Associaço para validação, de acordo com a legislação vigente. |
|  |
|  |
| **Ratificação pela Responsável Imediato** |
| Ratifico que as férias do funcionário acima identificado foram devidamente usufruídas conforme informado no campo Período de Fruição.Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.Nome do Responsável ImediatoCargo/Função |