



S. R.
Ministério da Administração Interna
Secretaria-Geral

AUTORIZAÇÃO PARA ALTERAR O MAPA DE FÉRIAS
(Art.º 6.º do Decreto-Lei n.º 100/99, de 31 de Março)

Autorizo
 Não autorizo

IDENTIFICAÇÃO DO FUNCIONÁRIO

Nome: _____

Categoria: _____

Serviço: _____

_____/_____/____

Tendo direito a _____ dias de férias no corrente ano, solicito AUTORIZAÇÃO para alterar o mapa de férias:

de ____/____/____ a ____/____/____ dias

____/____/____ dias

para ____/____/____ a ____/____/____ dias

____/____/____ dias

Justificação: _____

Data: ____/____/____

(Assinatura)

INFORMAÇÃO DO SUPERIOR HIERÁRQUICO

Não há inconveniente

Há inconveniente

Data ____/____/____

INFORMAÇÃO - SECÇÃO DE PESSOAL

Confirma-se que no corrente ano, o funcionário tem direito a _____ dias de férias e já gozado _____ dias.

Data ____/____/____

A Chefe de Secção
