

ANEXO II A QUE SE REFERE O INCISO II DO §2º DO ARTIGO 3º DA PORTARIA Nº 118/SMG/2009



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - PMSP

Secretaria/Subprefeitura :

Departamento :

Seção :

Setor :

Escala de Férias Suplementar

[illegible]

* **Condição:** Dias Iniciais ou Dias Restantes

**** Observação:** Alterada, Interrompida ou Indeferida

Data : ____/____/____

Carimbo e Assinatura da Chefia Imediata