PROCESSO Nº:

Fls.:

Nome:

INTERESSADO(A):

ASSUNTO: Benefício

DESPACHO Nº

Considerando os horários de trabalho e escalas de férias e de outros afastamentos dos servidores, bem como a manutenção dos serviços prestados por esta Unidade, eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nome), gestor(a) d\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, decreto n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me declaro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (favorável ou desfavorável) à solicitação em questão.

Goiânia, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo da chefia imediata (gerência)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo da chefia mediata (diretoria)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo da chefia mediata (superintendência)