DESPACHO Nº

Interessado(a):

Assunto benefício

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 da chefia imediata (unidade)

Assinatura da chefia mediata (distrito sanitário)