



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

VARGEM GRANDE DO SUL - SP

PEDIDO DE SAÍDA ANTECIPADA

Código:

Nome:

Data de Admissão:

R.G. nº:

C.P.F. nº:

Cargo/Função:

Departamento/Local de Trabalho:

Ilmo (a). Senhor (a) Diretor (a),

Vem mui respeitosamente à presença de V. Exa., solicitar AUTORIZAÇÃO para ausentar-se do serviço em ____/____/____, a partir das _____, por motivo de:

_____.

Data: ____/____/____.

Assinatura do Servidor (a)

ANÁLISE DO DEPARTAMENTO

DEFERIDO

INDEFERIDO

Despacho:

Data: ____/____/____.

Assinatura do Diretor (a)