

TERMO DE OPÇÃO ABONO PECUNIÁRIO	
EMPREGADO(A) PÚBLICO(A):	
CPF:	SUPERIOR IMEDIATO:
EMPREGO PÚBLICO:	
BASE DE LOTAÇÃO:	DATA DA ASSIMSSÃO:

Venho pelo presente, requerer a conversão de 1/3 (um terço) das férias em ABONO PECUNIÁRIO, referente ao período aquisitivo de ____/____/____ a ____/____/____, conforme me faculta o art. 143, parágrafo 1º, da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT, Decreto-Lei nº. 5.452, de 01/05/1943, devendo ser requerido até 15 (quinze) dias antes do término do período aquisitivo.

A conversão das férias em abono pecuniário deverá ser comunicada preferencialmente com o máximo de antecedência possível para bem do serviço público, podendo passar a depender do pronto aceite da Administração do Consórcio.

OBJETO DA SOLICITAÇÃO:

ABONO PECUNIÁRIO

LOCAL E DATA	ASSINATURA DO PROFISSIONAL SOLICITANTE
_____, ____/____/____.	_____

LOCAL E DATA	CIENTE E LIBERAÇÃO DA COORDENAÇÃO IMEDIATA
_____, ____/____/____.	_____

LOCAL E DATA	RECURSOS HUMANOS - RECEBIDO POR
_____, ____/____/____.	_____