



ANO: _____

| | |
|------------------|--------------------|
| Nome: _____ | Setor: _____ |
| Categoria: _____ | Nº Processo: _____ |

Autorização para gozo de dias de férias nos seguintes períodos:
(Art.º 126º da LTFP e Código do Trabalho)

| | | | | | |
|------------------|-------|---|-------|---------|-------|
| 1º período | _____ | a | _____ | Nº dias | _____ |
| 2º período | _____ | a | _____ | Nº dias | _____ |
| 3º período | _____ | a | _____ | Nº dias | _____ |
| 4º período | _____ | a | _____ | Nº dias | _____ |
| Total dias úteis | | | | | _____ |

Alteração de dias de férias
(Art.º 126º da LTFP e Código do Trabalho)

| | | | | | | | | | |
|------------|-------|---|-------|------|-------|---|-------|---------|-------|
| 1º período | _____ | a | _____ | para | _____ | a | _____ | Nº dias | _____ |
| 2º período | _____ | a | _____ | para | _____ | a | _____ | Nº dias | _____ |
| 3º período | _____ | a | _____ | para | _____ | a | _____ | Nº dias | _____ |
| 4º período | _____ | a | _____ | para | _____ | a | _____ | Nº dias | _____ |

Acumulação de _____ dias de férias por:

Conveniência de serviço (anexar documento que fundamenta e comprova)

Acordo entre o Colaborador e a ESD

Por conta do período de férias de _____
(art.º 135º da LGTFP)

| | | | | | |
|------------|-------|---|-------|---------------|-------|
| 1º período | _____ | a | _____ | Nº dias úteis | _____ |
| 2º período | _____ | a | _____ | Nº dias úteis | _____ |

___ / ___ / ____

Assinatura _____

| INFORMAÇÃO DO/A DIRETOR/A DE SERVIÇOS | DESPACHO DO/A DIRETOR/A DA ESD |
|---------------------------------------|--|
| _____ | <input type="checkbox"/> Autorizo |
| _____ | <input type="checkbox"/> NÃO Autorizo |
| _____ | _____ / _____ / _____ |
| _____ | _____ / _____ / _____ |