

	Prefeitura Municipal de Betim	CÓDIGO: RH-FORM-004
	Secretaria Adjunta de Recursos Humanos - SARH	REVISÃO: 01
	Título: Solicitação de Férias Prêmio	DATA: 19/01/2026

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS PRÊMIO

Nome Servidor:		
CPF:	Matrícula:	RG:
Lotação:		Horário: _____ às _____
Telefone (Trabalho):		Celular:
Cargo:		Setor:
Data Admissão: ____/____/____		Data Nascimento: ____/____/____
<p>Venho por meio desta, conforme o Estatuto dos Funcionários Públicos da Prefeitura de Betim, com nova redação dada pela lei Municipal nº 6161 ART.75, alterada pela Lei 6174/2017 , requerer a conversão de férias prêmio.</p> <p>Art. 75. Após cada quinquênio de efetivo exercício no serviço público da Prefeitura Municipal de Betim, conceder-se-á ao funcionário que as requerer, férias-prêmio de três meses, com todos os direitos e vantagens de seu cargo efetivo, salvo gratificação por serviço extraordinário.</p> <p>§ 1º Os direitos e as vantagens serão as do cargo em comissão, quando o comissionamento abranger 05 (cinco) anos ininterruptos, no mesmo cargo.</p> <p>§ 2º Não se concederão férias-prêmio, se houver o beneficiário no quinquênio:</p> <p>I – sofrido pena de suspensão</p> <p>II – faltado ao serviço, injustificadamente, por mais de 10 (dez) dias consecutivos ou não;</p> <p>III – gozado licença:</p> <p>a) para tratamento de saúde, por prazo superior a 180 (cento e oitenta) dias, consecutivos ou não;</p> <p>b) por motivo de doença em pessoa da família, por mais de 120 (cento e vinte) dias consecutivos ou não;</p> <p>c) para tratamento de interesse particular, por qualquer prazo; (Licença sem vencimento)</p> <p>d) por motivo de afastamento do cônjuge, quando funcionário ou militar, por mais de 90 (noventa) dias consecutivos ou não;</p> <p>§ 3º As férias-prêmio poderão ser gozadas em dois períodos, não inferior a 30 (trinta) dias.</p> <p>De acordo com a Lei 6161, alterada para 6174, os períodos para gozo deverão ser programados no ato da abertura do P.A.de requerimento das férias-prêmio, cujo início deverá ser no primeiro dia útil e ser efetivado no prazo máximo de 2 anos.</p>		
OBS: INFORMAR ENDEREÇO RESIDENCIAL E DE LOTAÇÃO NO VERSO		
Concessão em gozo (dias) <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 60		
Programação do gozo:		
1º ____ dias ____/____ (mês/ano) Se plantonista, indicar o dia do primeiro plantão do mês ()		
2º ____ dias ____/____ (mês/ano) Se plantonista, indicar o dia do primeiro plantão do mês ()		
Nestes termos, peço deferimento - Assinatura: _____		
Assinatura da chefia imediata no caso de gozo - Assinatura: _____		
Data da Solicitação: ____/____/____		



Prefeitura Municipal de Betim

CÓDIGO: RH-FORM-004

Secretaria Adjunta de Recursos Humanos - SARH

REVISÃO: 01

Título: **Solicitação de Férias Prêmio**

DATA: 19/01/2026

Endereço do Servidor: Rua _____ nº _____,

Bairro: _____, CEP _____

Telefone: _____, Cidade: _____

Endereço do Servidor: Rua _____ nº _____,

Bairro: _____, CEP _____

Telefone: _____, Cidade: _____