



☐ Marcação		☐ Alteração	
Nome:			
N.º Trab.: Categoria:		Serviço:	
•	_	s que, nas condições do art.º 2 como acumulação de férias. P	_
No ano de 20 tenho dir Com direito a um total de _ período(s):		o autorização para gozá-las n	o(s) seguinte(s)
1.ª Marcação do Ano		Alteração ao Plano de Férias	
aa aa aa aa	diasdiasdiasdiasdias	aa a a a a	diasdiasdiasdias
		Total car no quadro da esquerda o período	dias autorizado e no da
Penacova,//			
O/A Responsável		O/A Trabalhador/a	
(Assinatura obrigatória)		(Assinatura)	

