

Porto Alegre, ____ de _____ de 201__

Eu _____ estarei de férias e afastado da empresa
Reequilíbrio no período de _____ à _____. Caso esteja de plantão nesse
período, confirmo troca com o(a) fisioterapeuta _____ ou a
realização do mesmo.

Assinatura

Assinatura do responsável da Reequilíbrio