



PROGRAMAÇÃO/REPROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS - ESTATUTÁRIO

1. Identificação do(a) Servidor (a)

Nome: _____ Matrícula SIAPE: _____

Unid. de Lotação: _____ Unid. de Exercício: _____

Situação Funcional:

Ativo Permanente Sem-vínculo Requisitado Carreira Descentralizada

Compõe Comissão de Sindicância ou de PAD? _____ Responde à Sindicância ou PAD? _____

2. Requerimento

Solicito a V.S.^a conceder-me férias referente ao **Exercício de** _____, nas condições abaixo descritas, observando a legislação pertinente:

PROGRAMAÇÃO

REPROGRAMAÇÃO

PERÍODO INICIAL

INTEGRAL

Início: ____/____/____ Término: ____/____/____. (30 dias)

ETAPAS

1ª Início ____/____/____ Término: ____/____/____. (____ dias)

2ª Início ____/____/____ Término: ____/____/____. (____ dias)

3ª Início ____/____/____ Término: ____/____/____. (____ dias)

NOVA PROGRAMAÇÃO

INTEGRAL

Início: ____/____/____ Término: ____/____/____. (30 dias)

ETAPAS

1ª Início ____/____/____ Término: ____/____/____. (____ dias)

2ª Início ____/____/____ Término: ____/____/____. (____ dias)

3ª Início ____/____/____ Término: ____/____/____. (____ dias)

2.1 Vantagens Opcionais

a) **Adiantamento de 50% da Gratificação Natalina** (se solicitado até o mês de junho) Sim Não

b) **Adiantamento de Férias 70% do Salário/Remuneração** (do mês subsequente) Sim Não

Data da Solicitação: ____/____/____.

Assinatura do(a) Servidor(a)

3. Chefia Imediata

Justificativa: (somente em caso de reprogramação) _____

Esta chefia está de acordo com o presente pedido.

Encaminhe-se à Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas para homologação.

Data: ____/____/____.

ASSINATURA E CARIMBO

4. Coordenação-Geral de Gestão de Pessoas

Homologo a concessão.

Registre-se na escala anual de férias.

Data: ____/____/____.

ASSINATURA E CARIMBO

SIAPE: SIM () NÃO () _____

SIGEF () ____/____/____.

OBSERVAÇÃO:

Este formulário não deve conter emendas ou rasuras.