



REQUERIMENTO DE FÉRIAS

TIPO DE REQUERIMENTO

 SOLICITAÇÃO ALTERAÇÃO CANCELAMENTO INTERRUÇÃO

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR

NOME DO SERVIDOR		REGISTRO FUNCIONAL
SECRETARIA	LOCAL DE TRABALHO	TEL. LOCAL DE TRABALHO

REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO / ALTERAÇÃO / CANCELAMENTO

1	PERÍODO AQUISITIVO ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____	
	INÍCIO DO PERÍODO DE GOZO ____ / ____ / ____	DIAS DE GOZO
2	PERÍODO AQUISITIVO ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____	
	INÍCIO DO PERÍODO DE GOZO ____ / ____ / ____	DIAS DE GOZO

REQUERIMENTO DE INTERRUÇÃO

1	PERÍODO AQUISITIVO ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____	
	INÍCIO DO PERÍODO DE GOZO MARCADO ____ / ____ / ____	DIAS DE GOZO
	INÍCIO DA INTERRUÇÃO ____ / ____ / ____	DIAS JÁ GOZADOS
	INÍCIO DO NOVO PERÍODO DE GOZO ____ / ____ / ____	DIAS A GOZAR

JUSTIFICATIVA DA CHEFIA

TERMO DE CIENCIA E AUTORIZAÇÃO

Declaro estar ciente:

- De que quaisquer valores já pagos a título de férias, remuneração e de benefícios, poderão ser descontados integralmente.

DATA	ASSINATURA DO SERVIDOR	ASSINATURA COM CARIMBO DA CHEFIA IMEDIATA
------	------------------------	---