



INSTITUTO FEDERAL

Mato Grosso

Reitoria

Diretoria Sistêmica de Gestão de Pessoas

SOLICITAÇÃO DE PROGRAMAÇÃO E ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

1. IDENTIFICAÇÃO

NOME: _____

CARGO: _____ SIAPE: _____

CAMPUS: _____ LOTAÇÃO: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: _____

2. SOLICITAÇÃO

() **PROGRAMAÇÃO** - Férias relativas ao exercício de 20____.

INTEGRAL

Adiant. Salário mês subs. ao das férias () SIM () NÃO

Adiant. Grat. Natalina (13º salário) () SIM () NÃO

DE: ____/____/____ A ____/____/____. () DIAS

PARCELADO

1ª PARCELA - DE: ____/____/____ A ____/____/____. () DIAS

2ª PARCELA - DE: ____/____/____ A ____/____/____. () DIAS

3ª PARCELA - DE: ____/____/____ A ____/____/____. () DIAS

() **ALTERAÇÃO** - Férias relativas ao exercício de 20____.

PERÍODO PROGRAMADO

INTEGRAL

DE: ____/____/____ A ____/____/____.

ALTERAÇÃO SOLICITADA

INTEGRAL

DE: ____/____/____ A ____/____/____.

PARCELADA

1ª PARCELA - DE: ____/____/____ A ____/____/____.

2ª PARCELA - DE: ____/____/____ A ____/____/____.

3ª PARCELA - DE: ____/____/____ A ____/____/____.

PARCELADA

1ª PARCELA - DE: ____/____/____ A ____/____/____.

2ª PARCELA - DE: ____/____/____ A ____/____/____.

3ª PARCELA - DE: ____/____/____ A ____/____/____.

Justificativa para alteração:

_____, ____ de _____ de _____.
LOCAL E DATA

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR (A)

_____, ____ de _____ de _____.
LOCAL E DATA

ASSINATURA DA CHEFIA IMEDIATA

3. OBSERVAÇÕES

- O período de férias informado neste formulário somente poderá ser programado ou alterado com **30 (trinta)** dias de antecedência do início das férias;
- Caso o período das férias programadas coincidir, parcial ou totalmente, com o período da licença ou afastamento, as férias deverão ser reprogramadas antes do início das mesmas, vedada a acumulação acima de dois exercícios;
- Será obrigatória a programação de todas as etapas de férias, ao servidor que optar pelo parcelamento.