Ministério da Educação

Universidade Federal de Pelotas

Pró-Reitoria de Gestão de Recursos Humanos

**FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE FÉRIAS**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Nome: |
| Matrícula SIAPE:  | Unidade de Exercício: |

|  |
| --- |
| **À Coordenadoria de Concessões:** |
| Venho por meio deste, solicitar a alteração do(s) meu(s) período(s) de férias referente ao exercício de \_\_\_\_\_\_, conforme segue: |

|  |
| --- |
| **PARCELA A SER ALTERADA**  |
| **Parcela****(marcar com X a parcela(s) a ser(em) alteradas** | **Data inicial atual** | **Alterar para** | **Nº dias** |
| 1. **( )**
 | **/ /** | **/ /** |  |
| 1. **( )**
 | **/ /** | **/ /** |  |
| 1. **( )**
 | **/ /** | **/ /** |  |

Data: / / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura e carimbo da chefia imediata

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Servidor