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