|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO INDIVIDUAL DE INTERRUPÇÃO DE FÉRIAS** | | | |
| NOME DO SERVIDOR INTERESSADO | | | MATRÍCULA SIAPE |
| CARGO | | CAMPUS | |
| SETOR DE LOTAÇÃO | E-MAIL | | |
|  | | | |
| Solicito a **INTERRUPÇÃO** DO GOZO DAS FÉRIAS referentes ao exercício de, que estavam  previstas para o período de  a , a partir de  (dia da interrupção.)  Informo que o novo período de usufruto será de  a . | | | |
| **Justificativa para a interrupção das férias:** | | | |

**DATA:** 

**MATRÍCULA SIAPE DA CHEFIA IMEDIATA:** 

Chefia Imediata:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

À DGP, autorizo.

**DATA:** 

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

RAFAEL ALMADA REITOR / JOÃO GILBERTO DA SILVA CARVALHO

Reitor / Diretor Executivo da Reitoria