



ALTERAÇÃO DE PEDIDO DE FÉRIAS

Solicitação de Alteração de pedido de férias

Nome do empregado (a): _____

Lotação: _____ Id. Func. nº: _____

Período aquisitivo: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Período Concessivo (período limite de gozo) ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

1) Você tem interesse em receber:

a) **ABONO PECUNIÁRIO** (venda de 10 dias de férias)? SIM NÃO

b) **ANTECIPAÇÃO DE 50% DO 13º SALÁRIO?** SIM NÃO

2) Você tem interesse em receber:

c) 1º Período **ANTECIPAÇÃO SALARIAL?** SIM NÃO

d) 2º Período **ANTECIPAÇÃO SALARIAL?** SIM NÃO

3) Escreva abaixo o(s) período(s) que deseja gozar as férias:

*O início do primeiro e do segundo período de férias deverão iniciar **a partir do dia 10 de cada mês**, conforme Ordem de Serviço do Governador nº 003/2016. **À exceção do mês de janeiro.**

1º Período ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ nº de dias _____

2º Período ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____ nº de dias _____

4) Justificativa para alteração (preencha, caso queira solicitar alteração do período de férias)

** Alterações só serão aceitas com antecedência mínima de **45 dias** antes do início previsto para gozo das férias.

ASSINATURA DO EMPREGADO** _____ Data: ____ / ____ / ____

PARA PREENCHIMENTO DA CHEFIA IMEDIATA/ COORDENADOR/ DIRETOR:

Autorizo Indefiro _____ Data ____ / ____ / ____
Assinatura/Carimbo

PARA PREENCHIMENTO DA COMISSÃO:

Escala de férias elaborada com a participação da Comissão Paritária (Art.1º- Resolução 04/2017)

_____ Data ____ / ____ / ____
Assinatura do Presidente da Comissão