|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO INDIVIDUAL DE INTERRUPÇÃO DE FÉRIAS** |
| NOME DO SERVIDOR INTERESSADO  | MATRÍCULA SIAPE  |
| CARGO | CAMPUS/ PRÓ-REITORIA |
| SETOR DE LOTAÇÃO  | E-MAIL |

Considerando a necessidade do serviço, solicito a INTERRUPÇÃO DO GOZO DAS FÉRIAS referente 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 .

**SS**

**Justificativa para interrupção das férias por necessidade do serviço, conforme Art. 80 da Lei 8.112/90**

**MATRÍCULA SIAPE DG/ Pró-Reitor(a):** 

Assinatura Diretor (a)-Geral / Pró-Reitor(a): ­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizo, conforme justificativa do(a) DG/ Pró-reitor.

**DATA:** 

­­­­­­­­­­­­­­

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

**Luiz Fernando Silva Caldas**

**Diretor Executivo da Reitoria**