

MINISTÉRIO DA GESTÃO E DA INOVAÇÃO EM SERVIÇOS PÚBLICOS Secretaria de Gestão do Patrimônio da União Diretoria de Gestão e Governança Coordenação Geral de Administração

## REQUERIMENTO DE PROGRAMAÇÃO OU REPROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS (INCLUINDO INTERRUPÇÃO DE FÉRIAS)

NOME DO SERVIDOR:			
CPF:			
MATRÍCULA SIAPE:			
CARGO:			
LOTAÇÃO:			
TELEFONES:			
E-MAIL:			
Período solicitado			
Considerando a <u>impossibilidade</u> de ajustes eletrônicos em minhas férias no sistema SOUGOV, após tentativas nas formas de solicitação web e no aplicativo e após acordo prévio com a chefia imediata, solicito a:			
( ) PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS		( ) REPROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS (alteração)	
Sou Servidor do: ( ) MGI ( ) Cedido do órgão/entidade: xx	xxx		
Período a programar	:	Programado	Período a Reprogramar:
1. 1º PARCELA: PERÍODO DE USUFRUTO: DATA DE INÍCIO: 31/01/2022		1ª Parcela:	1ª Parcela: Data de Início: 31/01/2022 Data Fim: 19/02/2022
Data Fim: 19/02/2022 Número de Dias: <b>20</b> dias Abono Pecuniário: Sim Adiantamento Salarial: Não Antecipação da Gratificação Natalina: Não		Data de Início: <b>31/01/2023</b> Data Fim: <b>19/02/2022</b> Número de Dias: <b>20</b> dias	Número de Dias: <b>20</b> dias  Abono Pecuniário: Sim  Adiantamento Salarial: Não  Antecipação da Gratificação  Natalina: Não
2. 2ª PARCELA: PE	RÍODO DE		

## **USUFRUTO: DATA DE INÍCIO: 31/01/2022** Data Fim: 19/02/2022 Número de Dias: 20 dias 2ª Parcela: Abono Pecuniário: Sim Data de Início: 31/01/2022 Adiantamento Salarial: Não Data Fim: 19/02/2022 Antecipação da Gratificação Natalina: Não 2ª Parcela: Número de Dias: 20 dias Data de Início: **31/01/2022** Abono Pecuniário: Sim Data Fim: 19/02/2022 3ª PARCELA: PERÍODO DE Adiantamento Salarial: Não 3. Antecipação da Gratificação **USUFRUTO:** Número de Dias: 20 dias Natalina: Não **DATA DE INÍCIO: 31/01/2022** No caso de Interrupção de férias e Data Fim: 19/02/2022 já estiver sido pago a pecúnia, Número de Dias: 20 dias marcar como não. Abono Pecuniário: Sim Adiantamento Salarial: Não Antecipação da Gratificação Natalina: Não 3ª Parcela: Data de Início: 31/01/2022 Data Fim: 19/02/2022 Número de Dias: 20 dias 3ª Parcela: Abono Pecuniário: Sim Adiantamento Salarial: Não Gratificação Data de Início: **31/01/2022** Antecipação da Obs.: Natalina: Não Data Fim: 19/02/2022 \*as informações em verde ou azul, se não inseridos, deverão ser suprimidos antes da Número de Dias: 20 dias assinatura desse formulário. No caso de Interrupção de férias e se já estiver sido pago a pecúnia, marcar como não. É uma situação excepcional de INTERRUPÇÃO DE FÉRIAS? ( ) Não ( ) **Sim**: O documento da aprovação da interrupção encontra-se no documento SEI XXX

Documento assinado eletronicamente

**XXXXXXX** 

Servidor

## **MANIFESTAÇÃO DA CHEFIA**

De acordo.

O período de férias acima sinalizado é compatível com o planejamento de férias da unidade e não causará impacto significativo nas atividades.

Portanto, encaminho o pedido a CGADM para as devidas providências.

Documento assinado eletronicamente

XXXXX

Coordenador

**Referência:** Processo nº 19739.010689/2024-60. SEI nº 40337019