

**MINISTÉRIO DA SAÚDE**

SECRETARIA EXECUTIVA - SE

SUBSECRETARIA DE ASSUNTOS ADMINISTRATIVOS - SAA

COORDENAÇÃO-GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS - CGESP

COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL - COAPE

**PROGRAMAÇÃO ANUAL DE FÉRIAS****EXERCÍCIO****1 - DADOS DO SERVIDOR:**

NOME:

MATRÍCULA SIAPE:

UNIDADE DE LOTAÇÃO/SIGLA:

SALA:

TELEFONE/RAMAL:

**SITUAÇÃO FUNCIONAL:**

- ☐ ATIVO PERMANENTE ☐ REQUISITADO ☐ SEM VÍNCULO ☐ CONTRATO TEMPORÁRIO ☐ LOTAÇÃO PROVISÓRIA  
☐ EXERCÍCIO DESCENTRALIZADO DE CARREIRA

NES/CARGO EM  
COMISSÃO/FUNÇÃO:☐ SIM ☐ NÃOQUAL FUNÇÃO  
COMISSIONADA TÉCNICA/FCT:QUAL FUNÇÃO  
GRATIFICADA/FG:CARGO EM COMISSÃO  
OU NES:**2 - DADOS DA PROGRAMAÇÃO INTEGRAL:**

PERÍODO INTEGRAL:

DIAS

de: / / a / / ( )

ADIANTAMENTO DE FÉRIAS:

☐ SIM ☐ NÃOADIANTAMENTO DE GRATIFICAÇÃO  
NATALINA:☐ SIM ☐ NÃO**3 - DADOS DA PROGRAMAÇÃO PARCELADA:**

PERÍODO PARCELADO - 1ª ETAPA:

DIAS

de: / / a / / ( )

ADIANTAMENTO DE FÉRIAS:

☐ SIM ☐ NÃOADIANTAMENTO DE GRATIFICAÇÃO  
NATALINA:☐ SIM ☐ NÃO

PERÍODO PARCELADO - 2ª ETAPA:

DIAS

de: / / a / / ( )

ADIANTAMENTO DE FÉRIAS:

☐ SIM ☐ NÃOADIANTAMENTO DE GRATIFICAÇÃO  
NATALINA:☐ SIM ☐ NÃO

PERÍODO PARCELADO - 3ª ETAPA:

DIAS

de: / / a / / ( )

ADIANTAMENTO DE FÉRIAS:

☐ SIM ☐ NÃOADIANTAMENTO DE GRATIFICAÇÃO  
NATALINA:☐ SIM ☐ NÃO

LOCAL/DATE:

BRASÍLIA, DE DE .

ASSINATURA DO SERVIDOR:

DE ACORDO:

LOCAL/DATE:

BRASÍLIA, DE DE .

ASSINATURA E CARIMBO DA CHEFIA:

**OBSERVAÇÕES**

1) EM CASO DE PARCELAMENTO, É OBRIGATÓRIA A PROGRAMAÇÃO DE TODAS AS ETAPAS.

2) ESTA PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS DEVERÁ SER ENCAMINHADA À CGESP COM ANTECEDÊNCIA MÍNIMA DE 60 (SESSENTA) DIAS.