

**UniversidadeEstadualdoParaná**

REQUERIMENTO – Ref.: FÉRIAS

Servidor(a): RGnº.

Cargo: Lotado(a)no(a):

Endereço: Telefone:

Vem abaixo requerer o seguinte:

A – **FÉRIAS de 30 dias referente ao períodoaquisitivo de** a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Férias Integrais – No período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

( ) Férias parceladas\*

1. No período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. No período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. No período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\* Sendo um período não inferiror a 15 dias e os demais de no mínimo 05 dias. Máximo 3 períodos.

B – **SUSPENSÃO DEFÉRIAS** EM SALDO \_\_\_\_\_\_ DIAS.

Referente ao período aquisitivo de a . Justificativa do responsável máximo pelo órgão\*\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* Anexar Memorando detalhando a necessidade do serviço e preencher B.1.

B.1 – **NOVA FRUIÇÃO FÉRIAS** EM a .

C – **CANCELAMENTO INTEGRAL DAS FÉRIAS** de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Referente ao períodoaquisitivode a .

Justificativa do responsável máximo pelo órgão\*\*\*:

\*\*\*Anexar Memorando detalhando a necessidade do serviço.

Nestes termos, Pede deferimento.

Em, / / Em, / /

**Servidor(a) ChefiaImediata**