

SIGA: \_\_\_\_\_

## ALTERAÇÃO DO GOZO DE FÉRIAS

À CCM – Coordenadoria de Cadastro e Movimentação – DAGP/IFSP

Eu, \_\_\_\_\_, em exercício no  
câmpus \_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de  
\_\_\_\_\_, solicito a **ALTERAÇÃO DO PERÍODO DO GOZO DE FÉRIAS** referente  
ao exercício de \_\_\_\_\_, conforme seguem (*preencher somente o período a ser alterado*):

Períodos	Data	Qtde Dias	Adiant. Grat. Natalina	Adiant. 70% Rem. Férias/Restituição
1º Período	De     /     /     a     /     / Para   /     /     a     /     /		(     )	(     )
2º Período	De     /     /     a     /     / Para   /     /     a     /     /		(     )	(     )
3º Período	De     /     /     a     /     / Para   /     /     a     /     /		(     )	(     )

(\*) escrever **sim** ou **não** nos parênteses

### Importante

- A solicitação de alteração do período de férias deverá ser feita com, no mínimo, 45 dias de antecedência.
- Anexar ao requerimento memorando numerado, caso não esteja no prazo estabelecido acima.

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
[Assinatura do(a) servidor(a)]

**De acordo,**

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
[Assinatura e carimbo da chefia imediata]