



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
DIRETORIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS

FORMULÁRIO DE INTERRUÇÃO DE FÉRIAS

IDENTIFICAÇÃO

Servidor:	Cargo:
Siape:	Local de Exercício:
E-mail:	Telefone:

AO GABINETE DA REITORIA:

Venho, por meio deste, solicitar a interrupção do GOZO DE FÉRIAS, referente ao exercício de _____, que estavam previstas para o período de ____/____/____ a ____/____/____, a partir de ____/____/____.

Informo novo período de ____/____/____ a ____/____/____.

JUSTIFICATIVA PARA INTERRUÇÃO DE FÉRIAS

OBS.:

1. A interrupção só poderá ser efetuada após o início do gozo do período com no mínimo 01 dia gozado;
2. O restante do período interrompido será gozado de uma só vez, observado o disposto no art. 77 da Lei 8.112/90.
3. Só poderá ser declarada a interrupção de férias pela autoridade máxima do órgão, nos termos do Art. 80 da Lei 8.112/90.

Santarém, ____/____/____

Assinatura do chefe imediato

Assinatura do servidor

AUTORIZAÇÃO DO DIRIGENTE MÁXIMO DO ÓRGÃO

Santarém, ____/____/____

Assinatura da REITORA