

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS
DIRETORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

Avenida NS 15, 109 Norte | 77001-090 | Bloco IV, Sala 03, Reitoria | Palmas-TO
(63) 3229-4040 | www.uft.edu.br/progedep | cop@uft.edu.br



SOLICITAÇÃO DE REPROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS POR MOTIVO LICENÇA OU AFASTAMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR(A)

Nome:	
Matrícula SIAPE:	CPF:
Cargo:	
Lotação:	Telefone:

Solicito a reprogramação do período de meu gozo de férias referente ao exercício de _____ em virtude de estar no usufruto do/a: _____.

(informar a licença ou afastamento legalmente instituído)

PROGRAMAÇÃO INICIAL		
1º Período	2º Período	3º Período
DE ____/____/____ ATÉ ____/____/____ ____ DIAS	DE ____/____/____ ATÉ ____/____/____ ____ DIAS	DE ____/____/____ ATÉ ____/____/____ ____ DIAS
REPROGRAMAÇÃO		
1º Período	2º Período	3º Período
DE ____/____/____ ATÉ ____/____/____ ____ DIAS	DE ____/____/____ ATÉ ____/____/____ ____ DIAS	DE ____/____/____ ATÉ ____/____/____ ____ DIAS

Local e data

Assinatura do(a) Servidor(a)

Local e data

Assinatura e Carimbo da Unidade de Gestão de Pessoas