UNIVERSIDADE FEDERAL DO **TOCANTINS**
PRÓ-REITORIA DE **GESTÃO E DESENVOLVIMENTO DE PESSOAS**
DIRETORIA DE **GESTÃO DE PESSOAS**

Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte
Sala 104, Bloco IV, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3232-8040 | www.uft.edu.br/servidor | dgp@uft.edu.br

SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE FÉRIAS DE SERVIDOR(A)

IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A)	
Nome:	
Matrícula Siape:	**CPF:**
Cargo:	
Unidade de Lotação:	**Ramal:**

Exercício:

PROGRAMAÇÃO INICIAL		
1º Período	**2º Período**	**3º Período**
DE ____/____/_____ **ATÉ** ____/____/_____ _____ **DIAS**	**DE** ____/____/_____ **ATÉ** ____/____/_____ _____ **DIAS**	**DE** ____/____/_____ **ATÉ** ____/____/_____ _____ **DIAS**
NOVA PROGRAMAÇÃO		
1º Período	**2º Período**	**3º Período**
DE ____/____/_____ **ATÉ** ____/____/_____ _____ **DIAS**	**DE** ____/____/_____ **ATÉ** ____/____/_____ _____ **DIAS**	**DE** ____/____/_____ **ATÉ** ____/____/_____ _____ **DIAS**

OBSERVAÇÃO:

As férias deverão ser gozadas durante o ano civil, somente podendo ser acumuladas, até no máximo de 02 (dois) períodos, no caso de necessidade do serviço anteriormente declarada.

_____
Local e data

_____
Assinatura do(a) Servidor(a)

_____
Local e data

_____
Assinatura e Carimbo do(a) Chefia Imediata