

FORMULÁRIO DE INTERRUÇÃO DE FÉRIAS

| | |
|--|--------|
| Nome do(a) Professor(a) Substituto(a): | |
| Matrícula SIAPE: | Cargo: |
| Lotação: | |

ANO EXERCÍCIO: _____

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Período Programado: | De: ____/____/____ a ____/____/____ |
| Interrupção a partir de: | ____/____/____ |
| Usufruir dias restantes a partir de: | ____/____/____ |

ATENÇÃO

As férias somente poderão ser interrompidas por motivo de calamidade pública, comoção interna, convocação para júri, serviço militar ou eleitoral, ou por necessidade do serviço declarada pela autoridade máxima, conforme art. 80 da lei 8.112/90.

O restante do período das férias interrompidas será gozado de uma só vez, sem qualquer pagamento adicional, antes da utilização do período subsequente, conforme parágrafo único do art. 80 da Lei 8.112/90.

JUSTIFICATIVA: _____

Alfenas, ____ de _____ de _____.

Visto da Chefia Imediata

| Uso exclusivo da Progepe | | |
|--------------------------|---------------------------|-------------|
| Atendido conforme: | Lançado no SIAPE/SIAPENet | Responsável |
| Em: ____/____/____ | em: ____/____/____ | |