



UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DE PESSOAL

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO/EXCLUSÃO DE FÉRIAS

Nome: _____,
SIAPE: _____, Cargo: _____,
Lotação: _____, Ramal: _____,
Telefone: _____, E-mail: _____

Venho através do presente, solicitar: Exercício de _____

INCLUSÃO DE FÉRIAS

EXCLUSÃO DE FÉRIAS

1º período de ____/____/____ a ____/____/____ 13º salário Adiantamento Salário

2º período de ____/____/____ a ____/____/____ CELETISTA Abono de 15 dias

Niterói, em ____ de _____ de _____.

Autorização da Chefia Imediata

Assinatura do(a) servidor(a)

OBSERVAÇÕES:

- 1. Após preenchido, esse formulário deverá ser encaminhado ao SCAP/DDV/CRL/DAP com 60 dias de antecedência, portanto, não é necessário que seja aberto processo administrativo.**