



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas

Sr(a) Diretor(a) do Departamento de Administração de Pessoal,

Venho requerer a V.S.^a, **PAGAMENTO DE TERÇO DE FÉRIAS**, de acordo com a disposição legal e normativa prevista na Orientação Normativa SRH nº 2, de 23/02/2011 e na Instrução de Serviço PROGEPE nº 03, de 26/05/2017, conforme dados a seguir.

IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE

Nome do Requerente: (preencha o nome completo sem abreviações)		
Nome Social do Requerente: (preencha o nome pelo qual é identificado nas relações sociais)		
Cargo:	Matrícula SIAPE:	Unidade de Lotação:
Telefone (preferencialmente fixo):	Ramal:	E-mail:

BENEFICIÁRIO(A) DE PENSÃO:

Observação: Somente preencher em caso de pensionista.

Nome:	
CPF:	Matrícula SIAPE:

MOTIVO

*** Marque abaixo com um "X" uma das opções**

☐	Vacância
☐	Exoneração (inclusive para os cargos em comissão)
☐	Aposentadoria
☐	Falecimento (em caso de beneficiário de pensão)
☐	Inconsistência Sistêmica (descrever) _____
☐	Outros (justificativa obrigatória) _____

Declaro estar ciente de que:

Verifiquei que o terço de férias não foi computado na primeira parcela;

- Este requerimento só pode ser preenchido em caso de alguma intercorrência no pagamento do terço constitucional de férias.

Nestes termos, pede deferimento.

Enviar para a SRF/DAC.