



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCAÇÃO DE SURDO
E-mail: ferias@ines.gov.br
Tel (21) 2225-1187

INTERRUPÇÃO DO GOZO DE FÉRIAS

À COORDENAÇÃO DE ADMINISTRAÇÃO DE RECURSOS HUMANOS

(nome completo)

SIAPE nº _____, ocupante do cargo de

(denominação do cargo)

solicita a INTERRUPÇÃO DO GOZO DAS FÉRIAS referentes ao exercício de _____, que estavam previstas para o período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____,
(ano)
a partir de ____ / ____ / ____ .

Informar novo período de ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____.

Somente nos casos abaixo:

- calamidade pública
- comoção interna,
- convocação para júri,
- serviço militar ou eleitoral, ou
- por necessidade do serviço declarada pela autoridade máxima do órgão ou entidade.

O restante do período interrompido será usufruído de uma só vez
Fundamentação: Art. 17 da Orientação Normativa SEGEP nº 02/2011

Justificativa para a interrupção das férias

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura da Chefia imediata

Observação: Este formulário deverá ser enviado através do SIDOC pela chefia imediata.