



**PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS FRAZIONADA**

**SAAE**  
**Recursos Humanos**

**FORMULÁRIO DE PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS FRAZIONADA**

**MATRICULA:**  **NOME:**

**CARGO EFETIVO:**  **SIGLA/GRATIF:**

**TEL/CEL/RAMAL:**

**DEPARTAMENTO:**

MARCAÇÃO DE FÉRIAS	ADIANT. DE SALÁRIO
<b>PERÍODO AQUISITIVO DE FÉRIAS:</b> <input type="text"/> a <input type="text"/>	<input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

FRAÇÃO	DATA DE INÍCIO	DATA DE FIM	DIAS	OBRIGATÓRIO MARCAR MÍNIMO DE:
1º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	10 (dez) dias.
2º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07 (sete) dias, devendo em caso de finalização completar os 30 (trinta) dias.
3º	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	07 (sete) dias, devendo em caso de finalização completar os 30 (trinta) dias.

**INTERINO NOMEADO:**

Possue Interino?  Sim    Não - Permitido apenas quando as férias ultrapassarem 15(quinze) dias de gozo.

Matrícula:    Nome:

**CIÊNCIA E AUTENTICAÇÃO**

<b>Servidor/Empregado:</b>  <p style="text-align: center;">____/____/____ Angra dos Reis</p> <p style="text-align: center;">_____  Assinatura</p>	<b>Chefia Imediata:</b>  <p style="text-align: center;">____/____/____ Angra dos Reis</p> <p style="text-align: center;">_____  Assinatura/Carimbo</p>
---	--

**Este formulário deverá ser encaminhado até o dia 10 (dez) do mês anterior ao gozo das férias.**