|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXO IV DA RESOLUÇÃO N° 34, DE 24 DE SETEMBRO DE 2015. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **ALTERAÇÃO DE FÉRIAS** | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | Matrícula: |  | |
|  | | | | | | | Ramal: |  | |
| Cargo: |  | | | | | | | | |
| Lotação: |  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **PERÍODO DE FÉRIAS ATUAL:** | | | | | **PERÍODO DE FÉRIAS PRETENDIDO:** | | | | |
|  | | | | |  | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Em vista as razões apontadas abaixo: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
| Teresina-PI, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Atenciosamente, | | | | | | | | | |
|  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | Carimbo e assinatura da Chefia Imediata | | | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Observações:** | | | | | | | | | |
|  | → A solicitação de alteração de férias deve ser realizada pelo Dirigente da Unidade, nos termos do art. 3°, parágrafo único da Resolução n° 34/15; | | | | | | | | |