



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense - Reitoria

## PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS

Cód. CONARQ – 024.2

À CCRF – Coord. de Cadastro e Registro Funcional (11.01.18.10.02.02)– DGP/IF Catarinense

\_\_\_\_\_, lotado no  
Campus \_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE nº \_\_\_\_\_,  
ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, solicita o GOZO DAS FÉRIAS referentes ao  
exercício/ano de \_\_\_\_\_, nos períodos que seguem:

Períodos	Data	Adian. Grat Natalina	Adiant. 70% Rem. Férias/Restituição
1º Período	De / / a / /	( )	( )
2º Período	De / / a / /	( )	( )
3º Período	De / / a / /	( )	( )

(\*) escrever **sim** ou **não** nos parênteses

### IMPORTANTE:

- As férias correspondentes a cada exercício, integrais ou a última etapa, no caso de parcelamento, devem ter início até o dia 31 de dezembro;
- A Antecipação de 50% da Gratificação Natalina poderá ser requerida desde que a programação das férias seja anterior ao mês de junho. No caso de parcelamento, poderá ser solicitada em qualquer das etapas (caso não faça a opção, o servidor receberá a antecipação automaticamente no mês de junho);
- O pagamento da Antecipação de 70% da Remuneração das Férias, integrais ou parceladas, será descontado de uma só vez na folha de pagamento correspondente ao mês seguinte ao do início das férias. Dessa forma, no caso de parcelamento de férias, é necessário que o servidor especifique em qual(is) parcela(s) deseja essa opção.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
Local/data

\_\_\_\_\_  
[assinatura do(a) servidor(a)]

Assumo o compromisso de fazer cumprir o(s) período(s) de gozo de férias constantes neste pedido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
[assinatura e carimbo da chefia imediata]



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense - Reitoria

## ALTERAÇÃO DO GOZO DE FÉRIAS

Cód. CONARQ – 024.2

À CCRF – Coord. de Cadastro e Registro Funcional (11.01.18.10.02.02)– DGP/IF Catarinense

\_\_\_\_\_  
[nome completo do servidor (a)]  
lotado e com exercício no(a) \_\_\_\_\_, Matrícula  
SIAPE nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de  
\_\_\_\_\_, solicita a **ALTERAÇÃO**  
**DO PERÍODO DO GOZO DE FÉRIAS** referentes ao exercício de \_\_\_\_\_,  
conforme seguem:

Períodos	Data	Adiant. Grat Natalina	Adiant. 70 % Rem. Férias c/ Restituição
1º Período	De ___/___/___ a ___/___/___ para ___/___/___ a ___/___/___	( )	( )
2º Período	De ___/___/___ a ___/___/___ para ___/___/___ a ___/___/___	( )	( )
3º Período	De ___/___/___ a ___/___/___ para ___/___/___ a ___/___/___	( )	( )

**IMPORTANTE:**

- A solicitação de alteração do período de férias deverá ser feita com, no mínimo, 10 dias de antecedência ao fechamento da folha de pagamento do mês anterior ao início das férias.

Blumenau, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
[assinatura do (a) servidor (a)]

Assumo o compromisso de fazer cumprir o(s) período(s) de gozo de férias constante(s) neste pedido.

\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.  
Local/data

\_\_\_\_\_  
[assinatura e carimbo da chefia imediata]



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense - Reitoria

## INTERRUPÇÃO DO GOZO DE FÉRIAS

Cód. CONARQ – 024.2

À CCRF – Coord. de Cadastro e Registro Funcional (11.01.18.10.02.02)– DGP/IF Catarinense

Solicitamos a INTERRUPÇÃO DO GOZO DAS FÉRIAS, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, do servidor \_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE  
nº \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, lotado no  
Campus \_\_\_\_\_, referentes ao exercício de \_\_\_\_\_.

Informamos que o novo período de gozo de férias referente ao período interrompido  
será reprogramado para \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Justificativa para a interrupção das férias:

---

---

---

---

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[assinatura e carimbo da chefia imediata]

### IMPORTANTE:

- As férias somente poderão ser interrompidas por motivo de calamidade pública, comoção interna, convocação para júri, serviço militar ou eleitoral, ou por necessidade do serviço declarada pela autoridade máxima do órgão ou entidade.

De acordo.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[assinatura e carimbo da Direção-Geral/Pró-Reitor]



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense - Reitoria

**CANCELAMENTO DO GOZO DE FÉRIAS**

**Cód. CONARQ – 024.2**

À CCRF – Coord. de Cadastro e Registro Funcional (11.01.18.10.02.02)– DGP/IF Catarinense

\_\_\_\_\_,  
[nome completo do(a) servidor(a)]  
lotado e com exercício no(a) \_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº  
\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_,  
solicita o *CANCELAMENTO DO GOZO DAS FÉRIAS* referentes ao exercício de \_\_\_\_\_, no  
período de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Informe que o novo período de gozo de férias será de:	Adiant. Grat Natalina	Adiant. 70 % Rem. Férias c/ Restituição
____/____/____ a ____/____/____	(        )	(        )

\_\_\_\_\_  
[assinatura do(a) servidor(a)]

Justificativa para o cancelamento das férias:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
[assinatura e carimbo da chefia imediata]

**IMPORTANTE:**

- O cancelamento das férias, integrais ou de uma parcela, somente é possível caso ainda não tenha iniciado, devendo ser requerido antes do fechamento da folha de pagamento do mês das férias a serem canceladas.
- Quando tratar-se de cancelamento de período integral ou da primeira parcela de férias, no caso de parcelamento, implicará a devolução do adicional de 1/3 de férias e adiantamento da Gratificação Natalina, quando for o caso, percebido no mês anterior ao seu início.

De acordo, encaminhe-se à DGP.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
[assinatura e carimbo da Direção-Geral/Pró-Reitor]