



## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - PMSP

### ALTERAÇÃO DA ESCALA DE FÉRIAS

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) :

NOME: \_\_\_\_\_ REGISTRO: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ PADRÃO: \_\_\_\_\_

VÍNCULO:  EFETIVO  ADMITIDO  EM COMISSÃO

#### 2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE:

PREFIXO:

SECRETARIA/SUBPREFEITURA:

DEPARTAMENTO:

SEÇÃO:

SETOR:

#### 3. SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE ESCALA DE FÉRIAS:

À CHEFIA DE GABINETE/AUTORIDADE EQUIPARADA

SOLICITO ALTERAÇÃO DA ESCALA DE FÉRIAS, EM RELAÇÃO AO SERVIDOR ACIMA IDENTIFICADO,

REFERENTE AO EXERCÍCIO DE \_\_\_\_\_, CUJO PERÍODO TEM INÍCIO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, POR

NECESSIDADE DE SERVIÇO  MOTIVO JUSTO COMPROVADO, CONFORME RELATÓRIO ANEXO.

INFORMO QUE AS FÉRIAS PODERÃO SER REPROGRAMADAS PARA A FRUIÇÃO

NESTE EXERCÍCIO NO PERÍODO DE \_\_/\_\_/\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_

EXERCÍCIO SEGUINTE NO PERÍODO DE \_\_/\_\_/\_\_ A \_\_/\_\_/\_\_

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura da chefia do servidor

DE ACORDO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e assinatura da chefia mediata

#### 4. DESPACHO

AUTORIZO O PEDIDO.

NÃO AUTORIZO O PEDIDO.

ENCAMINHE-SE À CHEFIA DO SERVIDOR PARA AS PROVIDÊNCIAS DE REPROGRAMAÇÃO

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura da Chefia de Gabinete

