**FORMULÁRIO DE SUSPENSÃO/ALTERAÇÃO DO PERÍODO DE FÉRIAS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Identificação** | | | | | | | | | | | |
| Nome: |  | | | | | | | | | | |
| Cargo/Função: |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Período de Fruição** | | | | | | | | | | | |
| **Período Aquisitivo:** | | |  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Período Original:** | | / / | | | a | / / | | **Data da Suspensão:** | | | / / |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Alteração:** | | | | | | | | | | | |
| **Novo Período:** | | / / | | | | a | / / | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Parcelamento:** | | 1º | | / / | | | | | a | / / | |
| 2º | | / / | | | | | a | / / | |
| 3º | | / / | | | | | a | / / | |
| Obs: a soma dos dias não pode ultrapassar ao limite de 30 (trinta). | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| Solicito suspensão/alteração das minhas férias relativas ao período acima mencionado, estando ciente de que este formulário não pode conter rasura de qualquer espécie e que tal solicitação será analisada pela área de recursos humanos desta Associação para validação, de acordo com a legislação vigente. | | | | | | | | | | | |
| Rio Branco – AC, / / . | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do Requerente | | | | | | | | | | | |
| De acordo,  Micaelle Maia Coelho de Oliveira  Coordenadora Executiva | | | | | | | | | | | |