

**Reservado à DRH Formulário nº**

FORMULÁRIO DE ALTERAÇÃO DE FÉRIAS

*(Modelo de formulário1 exclusivo para Defensores Públicos)*

|  |  |
| --- | --- |
| **1 – IDENTIFICAÇÃO** | |
| NOME: | |
| LOTAÇÃO: | |
| COMARCA: | CELULAR: |
| E-MAIL: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ALTERAÇÃO DE FÉRIAS** | | | | |
| **Aponte o ano ao qual as férias são relativas:** | | | | |
| **PERÍODO ORIGINAL DE FÉRIAS** | | **→** | **PERÍODO DE GOZO DESEJADO2** | |
| Início | Fim | **→** | Início | Fim |
|  |  | **→** |  |  |
| **→** |  |  |
| **→** |  |  |

*\*Caso opte pelo parcelamento, atentar-se ao gozo mínimo de 10 dias 3.*

*Utilize esse campo para anotações adicionais, se necessário*

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

Assinatura do requerente

Art. 6-A. O requerimento de alteração do período de gozo de férias deverá ser protocolado com antecedência mínima de 20 (vinte) dias da nova data indicada para o gozo, salvo motivo de alta relevância, observado o art. 2º desta resolução.

Art. 6-A, §5.º O requerimento de adiamento de férias deve ser formulado com antecedência mínima de 20 dias das férias atuais, salvo motivo de alta relevância, observado o art. 2º desta resolução.

DEFENSORIA PÚBLICA DO ESTADO DE RONDÔNIA

Avenida Gov. Jorge Teixeira, 1722 - Bairro Embratel - CEP: 78.820-486

Fones: 3216-7286 / 7289 / 5051 / 5053 / 5057 / 5013

www.defensoria.ro.gov.br