



SUAP: \_\_\_\_\_

MEMORANDO N° \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

## FORMULÁRIO - INTERRUÇÃO DE FÉRIAS

À CCM – Coordenadoria de Cadastro e Movimentação – DAGP/IFSP

Solicitamos a **INTERRUPÇÃO DO GOZO DE FÉRIAS**, a partir de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, do servidor \_\_\_\_\_, matrícula SIAPE n° \_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_, com exercício no campus \_\_\_\_\_, referente ao exercício de \_\_\_\_\_.

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

Justificativa para 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,**

\_\_\_\_\_  
Local e Data

\_\_\_\_\_  
[Assinatura e carimbo do Magnífico Reitor]