|  |
| --- |
| **TERMO DE SUSPENSÃO DE FÉRIAS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR** | | | |
| NOME COMPLETO | | | MATRÍCULA |
| CARGO | UNIDADE DE LOTAÇÃO/EXERCÍCIO | | |
| EMAIL | | TELEFONE CONTATO | |

|  |
| --- |
| Comunico que a programação das férias do servidor acima qualificado, constante da Escala Anual de Férias desta unidade organizacional, está sendo alterada por necessidade de serviço, devendo ser processada a retificação das condições e datas do gozo, conforme segue: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Período Concessivo** | **Etapa de gozo** | **Datas para fruição** | **Observação** |
|  |  | De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  | De \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |

|  |
| --- |
| À Secretaria de Gestão de Pessoas para registro da suspensão das férias do servidor acima qualificado e retificação das condições e datas constantes da Escala Anual de Férias desta unidade organizacional.  Campo Grande, de de 2023.  .  Chefia |

|  |
| --- |
| Estou ciente da suspensão das minhas férias e da retificação da programação, conforme os períodos determinados pela chefia da unidade organizacional que tenho exercício.  Campo Grande, de de 2023.  .  Assinatura do Servidor |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE** |
| **1**. Preencher digitalmente, aplicando assinatura digital, ou preencher digitalmente, imprimir, assinar e digitalizar, enviando o formulário eletronicamente à SGP [*gerenciaadministracaopessoal@tce.ms.gov.br*](mailto:gerenciaadministracaopessoal@tce.ms.gov.br).  **2**. Identificar o período concessivo a que se refere e a etapa respectiva e indicar as novas datas de início e término das férias reprogramadas, informando, se for o caso, na coluna ‘Observação’, se haverá pagamento de abono pecuniário.  **3**. A suspensão será processada, somente, se a solicitação for encaminhada à SGP até o 5º (quinto) dia útil do mês imediatamente anterior ao de início das férias programadas, em período único ou 1ª etapa.  **4.** A opção pela conversão de 1/3 (um terço) das férias em abono pecuniário será atendida se o servidor tiver direito a 30 (trinta) dias de férias, processando-se o pagamento com a remuneração do mês de gozo, em etapa única ou a primeira etapa. |

TCE-MS/SGP/ 04/2022