**Atenção!** Esse formulário deverá ser utilizado **somente** nos casos de férias não usufruídas no exercício, por absoluta necessidade de serviço, conforme Art. 77 da Lei 8.112/1990.

# DADOS DO SERVIDOR

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do Servidor | CPF | Mat. SIAPE |
| Unidade/Órgão | Departamento/Setor | |
| Cargo | | |
| E-mail | Telefone do Local ( ) | |

**JUSTIFICATIVA**

Assinatura do Chefe imediato (com carimbo)

Atenciosamente,

Data / /

De acordo com o disposto no art. 77, da Lei nº 8.112/90 (RJU), comunicamos que, por absoluta necessidade do serviço, as férias do (a) servidor (a) acima identificado (a), referente ao exercício do ano de não poderão ser usufruídas durante o referido exercício, pelo motivo exposto abaixo:

**DIRETORIA DA UNIDADE**

Assinatura do Diretor (com carimbo)

Ciente

Data / /

**GERÊNCIA DE CADASTRO**

Assinatura do Responsável (com carimbo)

Data / /

Registros efetuados no SIGA em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Registro efetuados no SIAPE em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

Enviado para arquivo.