



Ministério da Educação  
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica  
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Catarinense – Reitoria

**CANCELAMENTO DO GOZO DE FÉRIAS**

Cód. CONARQ – 024.2

À CCRF – Coord. de Cadastro e Registro Funcional (11.01.18.10.02.02)– DGP/IF Catarinense

\_\_\_\_\_,  
[nome completo do(a) servidor(a)]  
lotado e com exercício no(a) \_\_\_\_\_, matrícula SIAPE nº  
\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_,  
solicita o *CANCELAMENTO DO GOZO DAS FÉRIAS* referentes ao exercício de \_\_\_\_\_, no  
período de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Informo que o novo período de gozo de férias será de:	Adiant. Grat Natalina	Adiant. 70 % Rem. Férias c/ Restituição
____/____/____ a ____/____/____		

\_\_\_\_\_  
[assinatura do(a) servidor(a)]

Justificativa para o cancelamento das férias:

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

\_\_\_\_\_  
[assinatura e carimbo da chefia imediata]

**IMPORTANTE:**

- O cancelamento das férias, integrais ou de uma parcela, somente é possível caso ainda não tenha iniciado, devendo ser requerido antes do fechamento da folha de pagamento do mês das férias a serem canceladas.
- Quando tratar-se de cancelamento de período integral ou da primeira parcela de férias, no caso de parcelamento, implicará a devolução do adicional de 1/3 de férias e adiantamento da Gratificação Natalina, quando for o caso, percebido no mês anterior ao seu início.

De acordo, encaminhe-se à DGP.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
[assinatura e carimbo da Direção-Geral/Pró-Reitor]