|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE CONCESSÃO DE SUBSTITUIÇÃO** | | | | | | | | |
| v.01.04.2016 | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DADOS DO SOLICITANTE (SUBSTITUTO): | | | | | | | | |
| Protocolo nº: | | |  | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | Matrícula Siape: |  |
| Cargo Efetivo: | | | | | | | | |
| Código da Designação: ☐ CD-1 ☐ CD-2 ☐ CD-3 ☐ CD-4 ☐ FG-1 ☐ FG-2 ☐ FG-4 ☐ FCC | | | | | | | | |
| Denominação¹: | | | | | | | | |
| Câmpus de Exercício: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DADOS DO TITULAR: | | | | | | | | |
| Nome: | |  | | | | | Matrícula Siape: |  |
| Código da Designação/Nomeação:  ☐ CD-1 ☐ CD-2 ☐ CD-3 ☐ CD-4 ☐ FG-1 ☐ FG-2 ☐ FG-4 ☐ FCC | | | | | | | | |
| Denominação¹: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| DADOS DO AFASTAMENTO/IMPEDIMENTO DO TITULAR: | | | | | | | | |
| **Motivo**:  ☐ Férias  ☐ Licença² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ☐ Afastamento para estudo ou missão no exterior  ☐ Ausências do serviço³ | | | | | | ☐ Participação em programa de treinamento regularmente instituído (anexar cópia da convocação do curso/evento)  ☐ Júri e outros serviços obrigatórios previstos em lei  ☐ Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
|  | | | | | | | | |
| **Período**: | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Data: | / / | | |  |  | | | |
| Assinatura e Carimbo do Substituto | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Data: | / / | | |  |  | | | |
| Assinatura e Carimbo do Titular | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| Data: | / / | | |  |  | | | |
| Assinatura e Carimbo do Agente Autorizador  (Conforme Memorando Circular de 2014/Reitoria de 11/12/2014) | | | |

|  |
| --- |
| PROCEDIMENTO:   * O formulário deve ser devidamente preenchido e entregue à CGP (Campus ou Reitoria) com no mínimo 5 dias úteis de antecedência do início da substituição. * Para fins de pagamento encaminhar a cópia deste formulário junto com a cópia da portaria de substituição e anexar os documentos comprobatórios do afastamento/impedimento legal do titular. * Substituição por motivo de afastamento devido atribuições do cargo não geram retribuição financeira.   ¹ Exemplo Coordenadoria de Gestão de Pessoas;  ² Licença à gestante, à adotante e à paternidade; para tratamento da própria saúde; por motivo de acidente em serviço ou doença profissional;  ³ Doar sangue; Alistamento Eleitoral; Casamento; Falecimento do Cônjuge, Companheiro, Pais, Madrasta ou Padrasto, Filhos, Enteados, menor sob guarda ou tutela e Irmãos.  ***Fundamento Legal: Art. 38 da Lei nº 8.112/90. Portaria IFSP nº 2.071 de 12/06/15. Ofício nº 146/2005/COGES/SRH/MP. Orientação Normativa Nº 96/1991*** |