



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO - PMSP**  
**ALTERAÇÃO DA ESCALA DE FÉRIAS**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SERVIDOR(A) :**

NOME: \_\_\_\_\_ REGISTRO: \_\_\_\_\_

CARGO/FUNÇÃO: \_\_\_\_\_ PADRÃO: \_\_\_\_\_

VÍNCULO:  EFETIVO  ADMITIDO  EM COMISSÃO

**2. IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE:**

**PREFIXO:**

**SECRETARIA/SUBPREFEITURA:**

DEPARTAMENTO:

SEÇÃO:

SETOR:

**3. SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DA ESCALA DE FÉRIAS:**

À CHEFIA DE GABINETE/AUTORIDADE EQUIPARADA

SOLICITO A ALTERAÇÃO DA ESCALA DE FÉRIAS REFERENTE AO EXERCÍCIO DE \_\_\_\_\_, EM RELAÇÃO AO SERVIDOR ACIMA IDENTIFICADO, CUJO PERÍODO TERIA INÍCIO EM \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, EM RAZÃO DA CONCESSÃO DE LICENÇA/AFASTAMENTO DO SERVIDOR, CONFORME PUBLICAÇÃO NO DOC \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, PÁGINA \_\_\_\_\_.

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura da chefia do servidor

DE ACORDO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura da chefia do imediata

**4. DESPACHO:**

AUTORIZO O PEDIDO

NÃO AUTORIZO O PEDIDO

ENCAMINHE-SE À CHEFIA DO SERVIDOR PARA AS PROVIDÊNCIAS DE REPROGRAMAÇÃO NO SEU RETORNO AO SERVIÇO

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Carimbo e Assinatura da Chefia do Gabinete