



# PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

REQUERIMENTO PADRONIZADO - AVERBAÇÃO DE FÉRIAS EM DOBRO  
(ANEXO ÚNICO A QUE SE REFERE O ART. 3º DA PORTARIA Nº 176/SEMP/2013)

PROTOCOLO

<b>1 - IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR</b>	
NOME	R.F.
CARGO/FUNÇÃO	CATEGORIA FUNCIONAL <input type="checkbox"/> EFETIVO <input type="checkbox"/> ADMITIDO <input type="checkbox"/> EM COMISSÃO
REFERÊNCIA	TELEFONE

<b>2 - IDENTIFICAÇÃO DA UNIDADE</b>	
SECRETARIA	SIGLA
DEPARTAMENTO	SIGLA
DIVISÃO	SIGLA
SEÇÃO	SIGLA
OUTRAS	
ESTRUTURA HIERARQUICA	TELEFONE

<b>3 - REQUERIMENTO</b>	
VENHO REQUERER A AVERBAÇÃO EM DOBRO DAS FÉRIAS REFERENTE(S) AO(S) EXERCÍCIO(S) DE:	
_____ ( _____ DIAS)	
_____ ( _____ DIAS)	
_____ ( _____ DIAS)	
_____ ( _____ DIAS)	
_____ ( _____ DIAS)	
_____ ( _____ DIAS)	
_____/_____/_____ DATA	_____ ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)

<b>4 - DECLARAÇÃO</b>	
4.1. CONVERSÃO DE FÉRIAS EM TEMPO DE SERVIÇO PARA TODOS OS EFEITOS LEGAIS, EXCETO APOSENTADORIA.	
<input type="checkbox"/> DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE A PRESENTE AVERBAÇÃO DE FÉRIAS EM DOBRO, SE DEFERIDA, TEM CARÁTER IRREVERSÍVEL.	
4.2. CONVERSÃO DE FÉRIAS EM TEMPO DE SERVIÇO REFERENTE (S) A EXERCÍCIO(S) ANTERIOR(ES) A 1999 PARA FINS DE APOSENTADORIA PARA PERÍODOS ADQUIRIDOS ATÉ 16.12.98	
<input type="checkbox"/> DECLARO ESTAR CIENTE DE QUE A CONVERSÃO DE FÉRIAS EM TEMPO DE SERVIÇO DO(S) EXERCÍCIO(S) ANTERIORES A 1999, SE DEFERIDA, TEM CARÁTER IRREVERSÍVEL.	
_____/_____/_____ DATA	_____ ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)