



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO AMAPÁ
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

RETRIBUIÇÃO POR SUBSTITUIÇÃO EM CARGO COMISSIONADO/FUNÇÃO GRATIFICADA

| | |
|---|-----------------|
| NOME DO(A) SERVIDOR(A) | |
| CARGO EFETIVO | MATRÍCULA SIAPE |
| LOTAÇÃO | |
| OCUPANTE DE CARGO COMISSIONADO/FUNÇÃO GRATIFICADA? () NÃO () SIM | |
| CITAR: | CÓDIGO |
| REQUERIMENTO | |
| Requer pagamento em retribuição a substituição, nos seguintes termos: | |
| NOME DO TITULAR | |
| CARGO COMISSIONADO/FUNÇÃO GRATIFICADA | CÓDIGO |
| PERÍODO DA SUBSTITUIÇÃO | |
| MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO | |

| | |
|--|---------------------|
| CIENTE DA CHEFIA IMEDIATA | |
| LOCAL/DATA _____, ____ de _____ de _____. | _____ ASSINATURA |

| | |
|---|---------------------|
| CIENTE DO TITULAR DO CARGO COMISSIONADO/FUNÇÃO GRATIFICADA | |
| LOCAL/DATA _____, ____ de _____ de _____. | _____ ASSINATURA |

NESTES TERMOS,

PEDE DEFERIMENTO

_____, ____ de _____ de _____.

ASSINATURA DO(A) SERVIDOR(A)