

**MEC/IF Sudeste MG – Campus Barbacena/DAP/CGP.**

**SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO DE SUBSTITUIÇÃO**

Sr (a). Coordenador (a) de Gestão de Pessoas,

O Servidor abaixo qualificado, com fundamento no Art. 38 da Lei nº 8.112 de 1990, vem requerer o pagamento dos dias de efetiva substituição, conforme a seguir discriminado:

**SUBSTITUTO:**

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

TELEFONE: \_\_\_\_\_ UNIDADE DE EXERCÍCIO: \_\_\_\_\_

SUBSTITUTO DE CD ( ) DIRETOR: \_\_\_\_\_

( ) DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

( ) COORDENAÇÃO GERAL: \_\_\_\_\_

SUBSTITUTO DE FG ( ) SEÇÃO: \_\_\_\_\_

( ) COORDENAÇÃO: \_\_\_\_\_

( ) CHEFE: \_\_\_\_\_

( ) SECRETARIA: \_\_\_\_\_

( ) SETOR: \_\_\_\_\_

SUBSTITUINDO: ( ) FÉRIAS ( ) AFAST.P/CAPACITAÇÃO. ( ) LICENÇA

NOME DO TITULAR: \_\_\_\_\_

**PERÍODOS DE AFASTAMENTO**

Período de afastamento: .....Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Período de afastamento: .....Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Período de afastamento: .....Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Período de afastamento: .....Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Período de afastamento: .....Início: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Término: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**OBS: PASSAR NO PROTOCOLO.**

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2010.

Local e Data.

\_\_\_\_\_  
ASSINATURA DO REQUERENTE