**FORMULÁRIO SUBSTITUIÇÃO DE FUNÇÃO DE CONFIANÇA**

**(PARÁGRAFOS 1º E 2º DO ARTIGO 38 DA LEI Nº 8.112/90)**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO TITULAR** | |
| **Nome:** | |
| **SIAPE:** | **Unidade:** |
| **Função:** | **Designado – Portaria GR nº:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO SUBSTITUTO** | |
| **Nome:** | |
| **SIAPE:** | **Unidade:** |
| **Função:** | **Designado – Portaria GR nº:** |
| Venho solicitar substituição de chefia, conforme dados apresentados no presente formulário:  **Período de Substituição**: De \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.  **Motivo da Substituição (ANEXAR COMPROVANTE LEGAL DE AFASTAMENTO DO TITULAR):**          Declaro que não estarei de férias, licença ou outro afastamento que me impeça de exercer a chefia no período informado e comprometo-me a atualizar este requerimento caso ocorra alteração nas circunstâncias que fundamentaram o presente.  , \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  LOCAL E DATA ASSINATURA DO SUBSTITUTO | |

**À ProGPe**

**De acordo**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pagamento efetuado na folha de \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carimbo/Assinatura – Chefia Imediata