



Universidade Federal do ABC

FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DO ABC
SUPERINTENDÊNCIA DE GESTÃO DE PESSOAS
DIVISÃO DE ACOMPANHAMENTO FUNCIONAL

SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE AFASTAMENTO

v.26.07.2017

Nacional

Internacional

SERVIDOR:	SIAPE:
CARGO:	CPF:
LOTAÇÃO:	Nº PCDP:

MOTIVO DA SOLICITAÇÃO

Alteração da data do evento
Alteração do local do evento ou trechos da viagem
Ocorrências no embarque/desembarque
Outros:

DETALHES DO AFASTAMENTO NA SOLICITAÇÃO INICIAL

Início autorizado:

Término autorizado:

ALTERAÇÕES DO AFASTAMENTO

Nova data de Início:

Nova data de Término:

Trecho 1 Cidade:

Estado:

País:

Trecho 2 Cidade:

Estado:

País:

Trecho 3 Cidade:

Estado:

País:

Justificativa:

OBSERVAÇÕES

- Anexar ao formulário os documentos comprobatórios da alteração.
- É obrigatório o preenchimento completo deste formulário

Data:

Assinatura do servidor

De acordo:

Data:

Assinatura e carimbo do superior imediato

PARA USO DA UNIDADE

Recebido em:

Assinatura: