



FUNDAÇÃO HOSPITALAR
GETÚLIO VARGAS

Fundação Hospitalar Getúlio Vargas
CNPJ: 13.183.513/0001-27
Rua Alegrete, 145 Sapucaia do Sul - RS
CEP:93210-120 Fone: (51) 3451.8200
www.fhgv.com.br

SOLICITAÇÃO DE FÉRIAS

Nome		Matrícula
Unidade / Filial		Setor:

PROGRAMAÇÃO DE FÉRIAS	ALTERAÇÃO / EXCLUSÃO
Período Aquisitivo: ____/____/____	Período Aquisitivo: ____/____/____
Início ____/____/____ 30 dias	Início ____/____/____ 30 dias
No caso de fracionamento (ver abaixo):	No caso de fracionamento (ver abaixo):
Início ____/____/____() dias – 13º () SIM	Início ____/____/____() dias – 13º () SIM
Início ____/____/____() dias – 13º () SIM	Início ____/____/____() dias – 13º () SIM
Início ____/____/____() dias – 13º () SIM	Início ____/____/____() dias – 13º () SIM

Opções para o agendamento / fracionamento

- * 30 dias de uma só vez
- * 15 dias fracionados em dois períodos = 15+15
- * 10 dias e outro em 20 dias (ou vice versa) = 10+20 / 20+10
- * 15 dias, 10 dias e 5 dias, podendo ser alternados = 15+10+5

Informações Adicionais

- 1)Será permitido ao empregado solicitar o adiantamento do 13º salário nos meses de fevereiro a novembro, respeitando os prazos legais.
- 2)Nos casos de fracionamento das férias, o adiantamento de 13º salário poderá ser concedido uma vez a cada ano do exercício calendário.
- 3)Os períodos fracionados devem ser gozados dentro de período concessivo, até o 11º mês após o aniversário de contrato do empregado.
- 4)A solicitação deverá ser encaminhada no prazo de até o dia 10 do segundo mês que antecede o gozo das férias.
- 5)O trabalhador deverá comparecer obrigatoriamente à Unidade de Gestão de Pessoas para assinatura do recibo de férias antes da saída do mesmo, portando a CTPS para registro e atualização.

Dúvidas poderão ser esclarecidas na UGP – Fone: 3451 8200 – Ramal 186 – Email: ugp.ferias@fhgv.com.br

Assinatura do empregado: _____ Data: ____/____/____

Assinatura da chefia: _____ Carimbo e assinatura: _____ Data: ____/____/____

Justificativa: Alteração / Exclusão:

UGP Folha de Pagamento – Férias		
Recebido por:	Matrícula:	Data:

Unidades

Hospital Municipal Getúlio Vargas – (51) 3451.8200 / Hospital Tramandaí – (51) 3684.0300 / SAMU – 3453.1079
UPA Lajeado – (51) 3982.1473 / UPA Areal Pelotas – (53) 3226.3622 / UPA Sapucaia do Sul – (51) 3450.3082 / Clisam – (51) 3474.0169