



**REQUERIMENTO DE SUBSTITUIÇÃO**  
**Cargo de Direção (CD) ou Função Gratificada (FG)**

**1. IDENTIFICAÇÃO DO(A) SUBSTITUTO(A) E TITULAR**

Nome Substituto:

Siape:

Nome Titular:

Siape:

**2. DESCRIÇÃO DA FG OU CD**

(Marque com um X na função ocupada pelo Titular e abaixo descreva-a)

Função Gratificada		FCC1		FG-01		FG-02		FG-03		FG-04
Cargo de Direção				CD-01		CD-02		CD-03		CD-04

Nome da função: \_\_\_\_\_

Portaria de Designação: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**3. PERÍODO E MOTIVO DA SUBSTITUIÇÃO E REMUNERAÇÃO**

Período: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Motivo: \_\_\_\_\_

Opção da remuneração		60%		Integral
----------------------	--	-----	--	----------

Olinda, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**4. AUTORIZAÇÃO**

Olinda, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

**COMPROVANTE DE REQUERIMENTO DE SUBSTITUIÇÃO FG OU CD**

Substituto: \_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_

Função (sigla): \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ a \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Recebido por: \_\_\_\_\_ em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_