

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE  
MINAS GERAIS – CAMPUS SÃO JOÃO DEL-REI**

**COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS**

**Requerimento de Concessão de Ausência para Doação  
Voluntária de Sangue**

**DEFINIÇÃO**

Requerimento pelo qual o servidor público solicita se ausentar do serviço para doar sangue, mantida a remuneração e sem necessidade de compensação, por 01 (um) dia.

**DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA**

1. Requerimento preenchido pelo servidor;
2. Declaração/Comprovante de doação de sangue.

**INFORMAÇÕES GERAIS**

1. Primeiramente o servidor deve comunicar à Chefia Imediata sua ausência na data de doação, dirigir-se à entidade coletora e, após realizar a doação, obter a referida declaração. De posse desta, o servidor preenche o formulário e anexa a documentação comprobatória.

**FLUXO OPERACIONAL**

<b>Etapa</b>	<b>Responsável</b>	<b>Procedimento</b>
1	Servidor interessado	Preenche o formulário, anexa a documentação comprobatória e entrega à CGGP.
2	Coordenação Geral de Gestão de Pessoas	Confere o formulário e a declaração. Caso esteja tudo correto, solicita a portaria de concessão ao Gabinete do Diretor-Geral.
3	Gabinete do Diretor-Geral	Emite a portaria de concessão, dando conhecimento ao servidor.
4	Coordenação Geral de Gestão de Pessoas	Cadastra o afastamento no SIAPEnet e arquiva o processo.
5	Servidor interessado	Preenche em sua folha de ponto o código de Doação Voluntária de Sangue (03-124) para a data informada.

**FUNDAMENTAÇÃO LEGAL**

1. Art. 97 da [Lei n.º 8.112, de 11 de dezembro de 1990](#).



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO SUDESTE DE  
MINAS GERAIS – *CAMPUS* SÃO JOÃO DEL-REI

---

COORDENAÇÃO GERAL DE GESTÃO DE PESSOAS

**Requerimento de Concessão de Ausência para Doação  
Voluntária de Sangue**

Eu, \_\_\_\_\_,  
matrícula SIAPE \_\_\_\_\_, lotado(a) no setor \_\_\_\_\_  
do *Campus* São João del-Rei, venho requerer, por meio deste, **concessão para me ausentar do  
serviço em função de doação voluntária de sangue**, no dia abaixo especificado, conforme Inciso I  
do Art. 97 da Lei n.º 8.112, de 11 de dezembro de 1990, e declaração em anexo:

Data da doação de sangue: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

*Campus* São João del-Rei, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Servidor(a)