

**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 Recesso Remunerado de Estagiário

DEFINIÇÃO

Requerimento por meio do qual o estagiário solicita o agendamento do período de recesso remunerado a que tem direito.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA

1. Requerimento assinado estagiário e por seu supervisor de estágio.

INFORMAÇÕES GERAIS

1. Os estagiários fazem jus a 15 (quinze) dias de recesso remunerado a cada 06 (seis) meses de estágio, a serem gozados preferencialmente em suas férias escolares.

FLUXO OPERACIONAL

Etapa	Responsável	Procedimento
1	Estagiário	Preenche o formulário, colhe a assinatura de seu supervisor e entrega à CGGP.
2	Coordenação Geral de Gestão de Pessoas	Verifica o formulário e, caso esteja tudo correto, cadastra o período de recesso no SIGRH.
3	Estagiário	Preenche em sua folha de ponto o código de Férias (03-144) para o período informado.

FUNDAMENTAÇÃO LEGAL

1. [Resolução n.º 003/2011, de 04 de fevereiro de 2011;](#)
2. [Orientação Normativa n.º 2 SEGRT, de 24 de junho de 2016.](#)



**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 Recesso Remunerado

Nome: _____

Matrícula SIAPE: _____ Unidade: _____

Nos termos da Orientação Normativa SEGRT-MP n.º 02, de 24 de junho de 2016, o(a) estagiário(a) acima especificado(a) vem solicitar agendamento de recesso remunerado referente ao exercício _____ para o(s) seguinte(s) período(s):

() Parcela Única: De ____/____/____ a ____/____/____

() Duas Parcelas: De ____/____/____ a ____/____/____

De ____/____/____ a ____/____/____

() Três Parcelas: De ____/____/____ a ____/____/____

De ____/____/____ a ____/____/____

De ____/____/____ a ____/____/____

Campus São João del-Rei, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Estagiário(a)

PARECER DO SUPERVISOR DE ESTÁGIO

() De acordo.

() Indefiro. Motivo: _____

Novo Período: De ____/____/____ a ____/____/____

De ____/____/____ a ____/____/____

De ____/____/____ a ____/____/____

Campus São João del-Rei, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Supervisor(a) de Estágio