UFRJ

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO
Pró-Reitoria de Pessoal – PR4

PAGAMENTO DE SUBSTITUTO EVENTUAL

DADOS DA SUBSTITUIÇÃO

Nome da função:

Código da função: Período da substituição: a

Motivo:

DADOS DO SUBSTITUTO

Nome: Matrícula SIAPE:

DADOS DO TITULAR

Nome: Matrícula SIAPE:

CONTATO DA UNIDADE SOLICITANTE (PARA EVENTUAIS ESCLARECIMENTOS)

Unidade:

Telefone: Email:

OBSERVAÇÕES:

- Ser substituto designado previamente em portaria publicada no BUFRJ e já ter findado o período solicitado para pagamento.
- Na ocorrência de substituição por período maior que 30 dias a solicitação de pagamento deverá ser enviada mensalmente.
- Nos casos em que o substituto também for titular de CD ou de FG, o mesmo receberá pela substituição apenas a diferença das gratificações.

DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA:

- Comprovante do afastamento (caso não esteja indicado na frequência)

Rio de Janeiro, _____/_____/_____.

_____ _____

Requerente
Assinatura e Carimbo

Chefia Imediata
Assinatura e Carimbo