



1. Dados do Declarante:

Nome completo:*	
Nome social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):	
CPF:*	SIAPE:*
Cargo:*	Jornada atual: * ☐ 40h ☐ 30h ☐ 20h
Lotação:*	Telefone:*

*preenchimento obrigatório

2. Requerimento

Venho requerer alteração de Jornada de Trabalho, com base nos artigos 5º a 7º da Medida Provisória nº 2.174-28, de 24/08/2001, e Portaria Normativa nº 07 – SRH/MP, de 24/08/1999, conforme jornada identificada abaixo:
☐ 04 (quatro) horas diárias e 20 (vinte) semanais com Remuneração Proporcional.
☐ 06 (seis) horas diárias e 30 (trinta) semanais com Remuneração Proporcional
☐ Reversão para 08 (oito) horas diárias e 40 (quarenta) semanais.

3. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento

a) Declaração de Acumulação de Cargos com a nova jornada
--

4. Observações

- A solicitação deverá ser feita com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, por meio de PROCESSO com indicação do assunto Alteração de Jornada de Trabalho .
- Declaro, ainda, que estou ciente de que devo permanecer submetido à jornada atual até a data início fixada no ato autorizativo (Portaria do(a) Reitor(a)).

5. Declaração

Declaro que:
☐ Não exerço cargo de direção (CD) ou função gratificada (FG/FCC) na FURG, inclusive na condição de subchefe, subcoordenador, vice-diretor ou substituto eventual.
☐ Exerço cargo de direção (CD) ou função gratificada (FG/FCC), inclusive na condição de subchefe, subcoordenador, vice-diretor ou substituto eventual, mas informo que minha dispensa já foi solicitada por meio do processo nº. _____. (OBS: caso o servidor ocupe função, somente será possível deferir a alteração de jornada após sua dispensa do encargo).

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e data)

(Assinatura do Requerente)



6. Declaração da Chefia do(a) Servidor(a)

- ☐ Estou de acordo com a concessão da Alteração da Jornada de Trabalho
- ☐ Não estou de acordo com a concessão da Alteração da Jornada de Trabalho.

Justificativa:

(Assinatura da Chefia do(a) Servidor(a))

Observação: Em caso de negativa, encaminhar à PROGEP

7. Autorização do(a) Reitor(a)

- ☐ AUTORIZO a concessão da Alteração da Jornada de Trabalho
- ☐ NÃO AUTORIZO a concessão da Alteração da Jornada de Trabalho.

Justificativa:

(Assinatura do(a) Reitor(a))