



À Pró-Reitoria de Gestão de Pessoas/PROGEP,

1. Dados do Requerente:

Nome Completo:		
Nome Social:		
CPF:*	SIAPE:*	
Regime Atual:*	<input type="checkbox"/> 40h - Dedicação Exclusiva	<input type="checkbox"/> 40h <input type="checkbox"/> 20h
Telefone:*	E-mail:*	
Lotação:*	Campi:*	

*preenchimento obrigatório

2. Requerimento:

Venho requerer alteração de Regime de Trabalho, com base no art. 22 da Lei nº. 12.772, de 2012, conforme informações constantes abaixo:
<input type="checkbox"/> 20 (vinte) horas semanais; <input type="checkbox"/> 40 (quarenta) horas semanais; <input type="checkbox"/> 40 (quarenta) horas semanais, com Dedicação Exclusiva
A partir de (data provável):

3. Documentos que deverão ser anexados a este requerimento

a) Declaração de Acumulação de Cargos com a nova jornada b) Anexo I – Declaração de Tempo de Serviço c) Anexo II – Termo de Compromisso – Alteração de Regime de Trabalho, quando se tratar de solicitação de alteração para 40h – Dedicação Exclusiva; d) Plano de Trabalho

4. Observações

- A solicitação deverá ser feita com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, por meio de PROCESSO com indicação do assunto: Pessoal - Alteração do Regime de Trabalho , através do Protocolo Digital . - Deve ser anexada a Declaração de Acumulação de Cargos, com a indicação da nova jornada de trabalho a ser cumprida. - O anexo I presente nesse formulário também deve ser preenchido.



5. Declaração

- Declaro que me encontro há, no mínimo, 05 (cinco) anos do período aquisitivo da aposentadoria, em qualquer das modalidades previstas na legislação em vigor, incluindo-se neste cômputo o tempo de serviço prestado fora da Universidade Federal do Rio Grande (Somente para os casos de mudança para jornada de trabalho superior à jornada atual).
- Declaro, ainda, que estou ciente de que devo permanecer submetido ao regime atual até a data início fixada no ato autorizativo (Portaria do(a) Reitor(a)).
- Estou ciente do contido na Resolução 010/95 - CONSUN e da Deliberação 020/2003 - CODEP.

6. Termo de Compromisso – Alteração de Regime de Trabalho

- I – O docente, em regime de trabalho de DEDICAÇÃO EXCLUSIVA - DE, não pode sob qualquer pretexto exercer atividades profissionais fora desta Instituição, exceto àquelas atividades previstas no parágrafo primeiro do artigo 21 da Lei 12.772 e regulamentado pela Deliberação 20/2003.
- II – O docente que deixar de observar o disposto acima, mantendo outro vínculo empregatício ou exercendo atividade profissional remunerada, perderá automaticamente a DEDICAÇÃO EXCLUSIVA - DE, devendo restituir à Instituição os valores indevidamente percebidos.
- III – O docente em Regime de Dedicção Exclusiva - DE, deverá cumprir o seu horário de trabalho nos turnos estabelecidos pela sua unidade de lotação.
- IV – O docente que obter alteração de regime de trabalho, deverá cumprir, no mínimo, cinco anos neste regime, antes de requerer aposentadoria. Caso contrário, reverterá automaticamente ao regime de trabalho anterior.
- V – O docente que obter alteração de regime de trabalho, deve estar ciente da legislação citada, bem como de que qualquer irregularidade verificada no processo, originada por suas informações, acarretará na revisão do mesmo, retornando o requerente ao regime de trabalho anterior.

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

(Assinatura do Requerente)



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

Chefia,

Anexe um despacho informando se **está de acordo/não está de acordo** com a concessão da Alteração do Regime de Trabalho.

Anexe, também, a ata do colegiado.

Se necessário, a unidade pode fornecer informações adicionais.

Observação: Depois de anexar os documentos necessários, encaminhe o processo à PROGEP

7. Pró-Reitoria de Gestão e Desenvolvimento de Pessoas - PROGEP

Coordenação de Concessões e Registros:

Anexe um despacho com as seguintes informações do servidor(a):

Data de ingresso na FURG;

Data de nascimento;

Tempo de serviço;

Data em que terá condições de aposentadoria por tempo de serviço;

Diretoria de Desenvolvimento de Pessoas

Anexe um despacho informando o resultado da avaliação quanto ao Banco de Professor Equivalente.

Observação: Depois de anexar os despachos, encaminhe à CPPD

8. Comissão Permanente do Pessoal Docente - CPPD

Anexe um parecer informando se a comissão **está de acordo/não está de acordo** com a concessão de alteração do regime de trabalho.

Se necessário, a unidade pode fornecer informações adicionais.

Observação: Encaminhar ao Gabinete do(a) Reitor(a) para homologação

9. Gabinete do(a) Reitor(a)

Anexe um despacho informando se houve a homologação do parecer da CPPD ou se o parecer da CPPD não foi homologado.

Se necessário, a unidade pode fornecer informações adicionais.

Observação: Encaminhar à DIGEP/PROGEP



SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO

RESOLUÇÃO 010/95 - CONSUN

1. Dados do Requerente:

Nome Completo:	
Nome Social:	
CPF:*	SIAPE:*

DECLARO, para os fins previstos na Resolução 10/95 - CONSUN e Deliberação 20/2003 - CODEP, que possuo os seguintes tempos de serviço, conforme o detalhado abaixo:

Órgão/Empregador	Cargo/Função	Data Ingresso	Data Desligamento

Outros esclarecimentos relativos ao tempo de serviço: _____

Não possuo qualquer outro tempo de serviço que possa ser utilizado para minha aposentadoria, não devendo apresentar tempo de serviço além do indicado acima, sob pena de me sujeitar à reversão ao regime trabalho anterior.

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

(Assinatura do Requerente)