



Solicito a Alteração do meu Regime de Trabalho

### 1. Dados do Declarante:

Nome completo:*	
Nome social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):	
CPF:*	SIAPE:*
Cargo:*	
Jornada atual:*	
<input type="checkbox"/> 40h - Dedicção Exclusiva <input type="checkbox"/> 40h <input type="checkbox"/> 20h	
Lotação:*	Telefone:*

\*preenchimento obrigatório

### 2. Requerimento

Venho requerer alteração de Jornada 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 Dedicção Exclusiva

### 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 – Dedicção Exclusiva; d) Plano de Trabalho
--

### 4. Observações

<ul style="list-style-type: none"><li>- A solicitação deverá ser feita com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, por meio de PROCESSO com indicação do assunto <b>Alteração do Regime de Trabalho</b>.</li><li>- Deve ser anexada a Declaração de Acumulação de Cargos, com a indicação da nova jornada de trabalho a ser cumprida.</li><li>- Os anexos I e II presentes nesse formulário também devem ser preenchidos.</li></ul>
--



## 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**.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.  
(Local e data)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Requerente)

## 6. Unidade Acadêmica de Lotação do(a) Requerente

- De acordo com a concessão da Alteração do Regime de Trabalho
- Não de acordo com a concessão da Alteração do Regime de Trabalho.

Justificativa:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Conforme Ata de Colegiado nº \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (em anexo)

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do Chefia Diretor da Unidade Acadêmica)

Encaminhar à DIGEP/PROGEP



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

Data de Ingresso na FURG:	Obs.:
Data de Nascimento:	
Conforme declaração (anexo I) apresentada pelo(a) requerente, este(a) possui o seguinte tempo de serviço: _____ ANOS, _____ MESES, _____ DIAS	
Conforme o contido no presente processo o(a) requerente terá condições de aposentadoria integral, com base na legislação vigente em: ____ / ____ / _____ (data de previsão de aposentadoria).	
Observações:	
Avaliação quanto à vaga de Prof. Equivalente:	
Rio Grande, ____ / ____ / _____	
_____ (Assinatura - PROGEP)	
Encaminhar à CPPD	

### 8. Comissão Permanente do Pessoal Docente - CPPD

<input type="checkbox"/> De acordo
<input type="checkbox"/> Não autorizada a concessão da Alteração do Regime de Trabalho.
Justificativa: _____ _____ _____
Obs.: Documento pendente de apresentação: _____ _____
Rio Grande, ____ / ____ / _____
_____ (Assinatura - CPPD)
Encaminhar ao Gabinete do(a) Reitor(a) para homologação



**9. Gabinete do(a) Reitor(a) - Homologação do parecer da CPPD**

- Homologo o parecer da CPPD para a concessão da Alteração do Regime de Trabalho  
 Não homologo o parecer da CPPD.

Considerações:

---

---

---

---

Rio Grande, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Assinatura - Reitor(a))

**Encaminhar à DIGEP/PROGEP**



**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO  
RESOLUÇÃO 010/95 - CONSUN**

**ANEXO I - Declaração de Tempo de Serviço**

**1. Dados do Declarante**

Nome completo:*
Nome social (Decreto nº 8.727, de 28 de abril de 2016):
CPF:*

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
FURG			

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.

Rio Grande, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do(a) Declarante)



OBS.: TODOS OS ESPAÇOS NÃO PREENCHIDOS DEVERÃO SER INUTILIZADOS PELO PRÓPRIO DECLARANTE.

**SOLICITAÇÃO DE ALTERAÇÃO DE REGIME DE TRABALHO  
RESOLUÇÃO 010/95 - CONSUN**

**ANEXO II - 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.

Rio Grande, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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