**REDUÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO**

**SERVIDOR TÉCNICO-ADMINISTRATIVO**

**À Divisão de Desenvolvimento de Pessoas/ProGPe:**

1. Dados do Servidor

|  |
| --- |
| Nome completo:       |
| Matrícula SIAPE:       |
| Data de ingresso:       |
| Cargo:       |
| Lotação:       |

**2. Requerimento**

|  |
| --- |
| Venho requerer alteração de Jornada de Trabalho, com base no artigo 20 da Instrução Normativa nº 2, de 12/09/2018, 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 quarenta semanais. |

**3.Documentos que deverão serem anexados ao requerimento**

|  |
| --- |
| a) Declaração de Acumulação de Cargos, com a nova jornada; b) Plano de trabalho; c) Aprovação do pedido pela unidade de lotação. |

**3.Declaração de Exercício de Cargo ou Função**

|  |
| --- |
| Declaro que: [ ]  Não exerço cargo de direção (CD) ou função gratificada (FG) na UFSCar. [ ]  Exerço cargo de direção (CD) ou função gratificada (FG), mas informo que a exoneração já foi solicitada por meio do Ofício nº      . - Estou ciente de que devo permanecer submetido à jornada atual até a data, de início da alteração, fixada no Atoautorizativo do Reitor.  |

São Carlos,       de       de       .

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| (Assinatura do Servidor) | (Assinatura com carimbo da chefia imediata/superior) |