

## ALTERAÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO

NOME:		
MATRÍCULA:	CPF:	LOTAÇÃO:
CARGO/EMPREGO:		

VEM REQUERER AO:

SENHOR DIRETOR GERAL/MAGNÍFICO REITOR

Alteração da jornada de trabalho
----------------------------------

A partir de: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Especificar:

( ) para 30 horas semanais

( ) para 20 horas semanais

( ) Outros: \_\_\_\_\_

( ) para Dedicação exclusiva (em caso de docentes)

### Obrigatório visto da chefia imediata

( ) De acordo, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ (Chefe Imediato)

( ) Não concordo, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. \_\_\_\_\_ (Chefe Imediato)

Considerações:


Local e data de requerimento: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Assinatura do servidor ( a )** \_\_\_\_\_

Local e data de recebimento na CGRH/responsável:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

**Assinatura e carimbo do recebedor ( a )** \_\_\_\_\_