****

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO**

PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS

**ALTERAÇÃO DE JORNADA DE TRABALHO – TAE**

|  |
| --- |
| Ao Departamento de Gestão de Pessoas (PROGEPE),  Eu, , Matrícula SIAPE nº\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado (a) no (a) \_, celular ( )  ramal:\_\_\_\_ \_\_\_\_ Email: \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ocupante do cargo de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, atualmente pertencente ao Quadro de Pessoal, 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, para:  ( ) 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 ) horas semanais. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **HORÁRIO ATUAL** | | | | | **HORÁRIO PRETENDIDO** | | | | | |
| Dias | 1° Turno | | 2º Turno | |  | Dias | 1° Turno | | 2º Turno | |
|  | Início | Término | Início | Término |  | Início | Término | Início | Término |
| Segunda |  |  |  |  | Segunda |  |  |  |  |
| Terça |  |  |  |  | Terça |  |  |  |  |
| Quarta |  |  |  |  | Quarta |  |  |  |  |
| Quinta |  |  |  |  | Quinta |  |  |  |  |
| Sexta |  |  |  |  | Sexta |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Encaminho, em anexo, **Declaração de Acumulação de Cargos**. Declaro também que respeitando o Art. 1º, inciso II do Decreto nº 1590 de 10/08/1995, **não exerço função gratificada ou cargo de direção**.  Declaro que as informações prestadas são verdadeiras, tenho conhecimento da legislação que rege o processo de alteração de jornada de trabalho.  ,\_\_ de \_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_ \_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Requerente |
| **CHEFIA IMEDIATA**  ( ) De acordo com a redução da jornada, na forma solicitada, ciente de que não haverá reposição do servidor para execução das atividades.  ( ) Discordo da redução da jornada uma vez que essa redução trará prejuízos para o bom desempenho dos trabalhos.  ( ) De acordo com a ampliação da jornada de trabalho.  , de de \_  (Assinatura e carimbo da chefia imediata ) |

RUA DOM MANOEL DE MEDEIROS, S/N – DOIS IRMÃOS – CEP: 52171-900 – RECIFE/PE

Telefone: (81)3320.6150 – E-mail: dap.progepe@ufrpe.br